

ATTENTION - Une fiche par échantillon

* = champs obligatoires

DESTINATAIRE des résultats*	
Société :	
Nom :	
Adresse :	
CP + Ville :	
Tel :	Fax :
Adresse mail :	

DESTINATAIRE des factures (si adresse différente*)	
Société :	
Nom :	
Adresse :	
CP + Ville :	
Tel :	Fax :
Adresse mail :	

ANALYSES A REALISER*

N° de devis (SLACxx-xx) ou d'échantillon type (SLATxx-xx) * :	N° de commande :
---	------------------

AUTRES PARAMETRES: *Contactez notre service commercial pour l'établissement d'un devis*



MATRICE DE L'ECHANTILLON*

Eau de TAR Eau d'appoint de TAR

FLACONNAGE

Legionella : 1L plastique stérile + thiosulfate (120mg/L) **Microorganismes 36°C** : 250mL stérile + thiosulfate **MES** : 2L plastique

PRELEVEMENT

Date* : Heure* :
Par : Organisme : Visa :

LIEU DU PRELEVEMENT :

INTITULE DU POINT DE PRELEVEMENT* (à reporter sur les flacons) :

Point de prélèvement identifié par un marquage dans l'installation :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Traitement Collectif ou Individuel :	<input type="checkbox"/> Oui Continu → Nature et concentration produit :	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Je ne sais pas
	<input type="checkbox"/> Oui Ponctuel → Nature et concentration produit :	Date dernier traitement :
Nettoyage de l'installation :	<input type="checkbox"/> Oui → Date et Nature du produit de nettoyage :	<input type="checkbox"/> Non
Type d'eau :	<input type="checkbox"/> Bac de rétention <input type="checkbox"/> Eau de ruissellement <input type="checkbox"/> Eau de trop plein <input type="checkbox"/> Eau de purge <input type="checkbox"/> Eau d'appoint	
	<input type="checkbox"/> Eau de circuit en amont de l'aspersion <input type="checkbox"/> Eau de circuit en aval de l'aspersion <input type="checkbox"/> Bac tampon <input type="checkbox"/> Circuit non défini	
Purge :	<input type="checkbox"/> Oui : Temps de purge : min <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> En continu	
Outil utilisé :	<input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/> Canne <input type="checkbox"/> Perche <input type="checkbox"/> Autre :	
Désinfection de l'outil utilisé :	<input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/> Flamme <input type="checkbox"/> Alcool <input type="checkbox"/> Autre :	
Désinfection du point de prélèvement :	<input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/> Flamme <input type="checkbox"/> Lingettes <input type="checkbox"/> Alcool	

MESURES IN SITU

Température de l'eau (°C)	pH	Turbidité (NFU/NTU)
Conductivité de l'eau d'appoint (µS/cm)	Chlore total (mg/L)	Aspect (normal/anormal)
Conductivité de l'eau du bac (µS/cm)	Chlore libre (mg/L)	Couleur (normale/anormale)

HYGIENE ET SECURITE

L'échantillon contient-il ou est-il susceptible de contenir un ou plusieurs produits dangereux (inflammable, corrosif, toxique...) ?
 Oui Non Je ne sais pas

Présente-t-il éventuellement un risque infectieux ?
 Oui Non Je ne sais pas

COMMENTAIRES, DATE ET SIGNATURE DU CLIENT*

Commentaires :

Date : Visa :

RECEPTION (à compléter uniquement par Savoie Labo)

Date : Heure : Par :

Echantillons transportés : Par transporteur Par le Client

Mode de transport : Sous couvert du froid A température ambiante

Température de l'échantillon à réception : °C