

CLIENT	N° DOSSIER LABOCEA (à compléter par le laboratoire)
Code client (à compléter par le laboratoire) :	
NOM :	
Adresse postale :	
Envoyer les résultats à cette adresse ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Tél / Fax :	Références de votre Commande
Mail :	Votre N° de Devis / Contrat LABOCEA ? :
	Votre N° de Bon Commande ? :
CONTACT / REFERENT CLIENT :	Intervention Technicien LABOCEA (à compléter par le laboratoire)
→ Personne que LABOCEA peut contacter si nécessaire au sujet de la présente demande d'analyses :	Durée / Frais d'intervention :
Nom – prénom :	CONDITIONS DE PRELEVEMENT
Fonction :	Date : / / Heure :
Tél / Fax :	Nom du préleveur :
Mail :	Flaconnage fourni par LABOCEA ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Envoyer les résultats à cette adresse ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	CONDITIONS D'ENVOI / DEPOT ECHANTILLON(S)
PAYEUR (Adresse de facturation)	Par : <input type="checkbox"/> Client <input type="checkbox"/> Transporteur
NOM :	<input type="checkbox"/> la Poste <input type="checkbox"/> Collecte
Adresse postale :	<input type="checkbox"/> Navette LABOCEA <input type="checkbox"/> Préleveur LABOCEA
Envoyer les résultats à cette adresse ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Autre :
Tél / Fax :	RECEPTION (à compléter par le laboratoire)
Mail :	Date : / / Heure :
AUTRES DESTINATAIRES DU RAPPORT :	Température du flacon à réception : °C
	Remarque :

RECOMMANDATIONS : Prélèvements, Flaconnages et Conservation des échantillons

FLACONNAGE Certains flacons contiennent des stabilisants : <u>ne pas rincer et ne pas toucher.</u> + Vérifier la date de péremption avant usage.	Legionella sp ou pneumophila : - Eau de TAR : 2 flacons stériles ensachés de 500 mL (+ 120 mg de thiosulfate de sodium minimum) - Eau froide et chaude sanitaire : 1 flacon stérile de 1 L (+ 20 mg de thiosulfate de sodium) Paramètres chimiques (pH, conductivité, turbidité) ☞ Fournir en plus 500 mL minimum dans 1 flacon plastique. Autres paramètres → Veuillez nous consulter au préalable + consulter notre document spécifique sur le flaconnage (LABO-SU-0139)
CONSERVATION	Les échantillons doivent être réceptionnés au Laboratoire dans les 24 H maximum après la réalisation des prélèvements et conservés à température ambiante et à l'abri de la lumière de préférence dans une enceinte isotherme non réfrigérée jusqu'au passage de notre navette ou jusqu'au dépôt au Laboratoire.
Lors de l'expédition, <i>les fiches ne doivent pas être au contact direct des prélèvements.</i> Elles doivent être protégées dans des pochettes plastiques ou dans des enveloppes afin d'éviter toute souillure. Tous les flaconnages peuvent être fournis gratuitement.	

 ☞ **Préleveur du Laboratoire** → Remplir la partie ci-dessus + l'ANNEXE N° ENRE-SU-0098

 Nombre d'annexes jointes :

		POINT N°1	POINT N°2	POINT N°3
RENSEIGNEMENTS PRELEVEMENTS		Cocher ou compléter pour chaque point les cases correspondantes ci-dessous ▼ :		
Type d'installation	Réseau d'eau chaude sanitaire			
	Réseau d'eau froide sanitaire			
	Condenseur évaporatif			
	Tour aérorefrigérante à circuit ouvert			
	Tour aérorefrigérante à circuit fermé			
Désignation et coordonnées : (site, bâtiment, local, étage, pièce, appellation, ...) :				

	POINT N°1	POINT N°2	POINT N°3
RENSEIGNEMENTS POUR UNE INSTALLATION DE REFROIDISSEMENT	<i>Cocher ou compléter pour chaque point les cases correspondantes ci-dessous ▼</i>		
Identification du point de prélèvement : (robinet, bassin, vanne de purge,...)			
Date du dernier nettoyage :/...../...../...../...../...../.....
Traitement de l'eau en continu : préciser le type de traitement :	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Traitement de l'eau en choc : Préciser le type de traitement :	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Date de la dernière désinfection choc/...../...../...../...../...../.....
Mesures et observations éventuelles effectuées par le client:	T°C de l'eau : Couleur : Dépôt : pH : Conductivité : Turbidité : Chlore résiduel :	T°C de l'eau : Couleur : Dépôt : pH : Conductivité : Turbidité : Chlore résiduel :	T°C de l'eau : Couleur : Dépôt : pH : Conductivité : Turbidité : Chlore résiduel :

	POINT N°1	POINT N°2	POINT N°3
RENSEIGNEMENTS pour une eau de réseau	<i>Cocher ou compléter pour chaque point les cases correspondantes ci-dessous ▼</i>		
Type de robinet (mélangeur, mitigeur, poussoir, cellule, douche, douchette,...) :			
Démontage avant prélèvement : (brise-jet, mousseur,...)	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Prélèvement effectué au premier jet : Si non, indiquer le temps de purge :	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
T° de consigne °C et temps d'attente (min) pour atteindre cette température°C en :min°C en :min°C en :min
Désinfection du point de prélèvement	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

TABLEAU DES ANALYSES DEMANDEES		POINT N°1	POINT N°2	POINT N°3	Méthodes
Bactériologie	<i>Legionella sp /l</i>				NF T90 431
	<i>Legionella pneumophila /l</i>				NF T90 431
	Flore aérobie à 36°C /ml				NF EN ISO 6222
	Flore aérobie à 22°C /ml				NF EN ISO 6222
CHIMIE	pH				NF EN ISO 10523
	Conductivité				NF EN 27888
	Turbidité				NF EN ISO 7027
AUTRE :				→ Nous consulter

Cette liste n'est pas exhaustive. Pour toute autre demande et pour tous renseignements relatifs aux paramètres, méthodes, exigences analytiques ou tarifs, veuillez nous consulter. Pour toutes informations sur les paramètres accrédités, veuillez-vous référer aux portées d'accréditation 1-7014 et 1-1828 disponible sur le site www.cofrac.fr

Tout écart à réception par rapport aux recommandations des documents de référence vous sera signalé et figurera sur le rapport d'essais. Pour plus de renseignements, veuillez nous contacter.

ENRE-SU-0097 V4

Bon pour analyses du déposant (signature) :
<i>(La réception des échantillons au laboratoire vaut pour accord)</i>

