

⚡ La fiche de demande d'analyses ENRE-SU-0097 dûment complétée doit être impérativement fournie avec la présente Annexe lors du dépôt des échantillons.

Rappel N° DOSSIER :

		POINT N°	POINT N°	POINT N°
Objectif de l'intervention		Autocontrôle <input type="checkbox"/> Recontrôle <input type="checkbox"/> Si ECS: Maîtrise du réseau <input type="checkbox"/> Mesure d'exposition <input type="checkbox"/>	Autocontrôle <input type="checkbox"/> Recontrôle <input type="checkbox"/> Si ECS: Maîtrise du réseau <input type="checkbox"/> Mesure d'exposition <input type="checkbox"/>	Autocontrôle <input type="checkbox"/> Recontrôle <input type="checkbox"/> Si ECS: Maîtrise du réseau <input type="checkbox"/> Mesure d'exposition <input type="checkbox"/>
Site de prélèvement : Désignation et coordonnées (site, bâtiment, local, étage, pièce,...):				
Point de prélèvement (robinet, vanne de purge,...) :				
Heure de prélèvement :				
Type d'installation	Réseau d'eau chaude sanitaire			
	Réseau d'eau froide sanitaire			
	Condenseur évaporatif			
	Tour aéroréfrigérante à circuit ouvert			
	Tour aéroréfrigérante à circuit fermé			
	Autres :			
Renseignements complémentaires :				
Objectif prélèvement	Point suivi réseau			
	Point de distribution (douche, douchette)			
	Points techniques			
	Point du circuit d'eau (point en amont TAR)			
	Eau d'appoint (TAR)			
	Eau du bac de reprise (TAR)			
Autre (préciser)				
Point de prélèvement	Robinet (Préciser le type)			
	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 1 ^{er} jet Si non, préciser le temps de purge (en min)	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
	Eau mitigée (mitigeur non coupé)	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
	Utilisation quotidienne du point Si non, date de la dernière utilisation	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	Date du dernier nettoyage :/...../...../...../...../...../.....
	Traitement de l'eau en continu : Si oui, 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 : Si oui, 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/...../...../...../...../...../.....
Désinfection	Préciser Si oui, préciser (flambage, lingette,...)	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Technique	Préciser	Manuelle <input type="checkbox"/> .. Perche. <input type="checkbox"/>	Manuelle <input type="checkbox"/> . Perche. <input type="checkbox"/>	Manuelle <input type="checkbox"/> .. Perche. <input type="checkbox"/>

Cocher si demandé	MESURES IN SITU EVENTUELLES	POINT N°	POINT N°	POINT N°	Référence appareil de mesure
	<i>Observations éventuelles : Aspect / Couleur / Odeur / Saveur</i>				
	Chlore libre mg/l :				
	Chlore total mg/l :				
	Conductivité µS/cm :				
	Conductivité eau appoint µS/cm :				
	Rapport conductivité/conductivité eau d'appoint				
	pH :				
	Température °C :				
	Oxygène dissous mg/l :				

TABLEAU DES ANALYSES DEMANDEES		POINT N°	POINT N°	POINT N°	Méthodes
Bactériologie	<i>Legionella sp</i> //				NF T90 431
	<i>Legionella pneumophila</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 RECHERCHE :				→ <i>Nous consulter</i>

REMARQUES TECHNICIEN (acceptabilité des échantillons)	REMARQUES DU DEPOSANT
	<i>BON POUR ANALYSE (Visa) :</i>