



LABORATOIRE
DEPARTEMENTAL D'ANALYSES

FICHE DE DEMANDE D'ANALYSES LEGIONELLES

Etiquette dossier :

| | | | |
|--|--|--|--|
| CLIENT : N°client : Nom/Prénom ou Raison sociale : Adresse : CP : Commune : Tél. : Fax : | DEMANDEUR (si différent du client) : Nom/Prénom ou Raison sociale : Adresse : CP : Commune : Tél. : Fax : | | |
| Payeur | <input type="checkbox"/> Client <input type="checkbox"/> Demandeur <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : | | |
| Destinataires résultats | <input type="checkbox"/> Client <input type="checkbox"/> Demandeur <input type="checkbox"/> Autres (préciser) : | | |

| Numéro de travail : | Prélèvement |
|---|-------------|
| Type d'eau : <input type="checkbox"/> eau chaude sanitaire <input type="checkbox"/> eau de consommation <input type="checkbox"/> eau récréative <input type="checkbox"/> eau minérale naturelle à usage thermal <input type="checkbox"/> tours aérorefrigérantes <input type="checkbox"/> eau industrielle <input type="checkbox"/> eau naturelle <input type="checkbox"/> autres : | |
| Prélèvement : Prélèvement effectué le : à : h par : Site de prélèvement : Point précis de prélèvement : Commune de prélèvement : Produit de traitement : <input type="checkbox"/> Chlore <input type="checkbox"/> autre : Date dernière désinfection choc : | |
| Aspect de l'eau : Couleur : Dépôt : | |
| Paramètres terrain : Chlore : pH : Conductivité : Température de l'eau : Turbidité : Autres (préciser) : | |
| Modalités de prélèvement : <input type="checkbox"/> après élimination du premier jet - avec flambage <input type="checkbox"/> premier jet - avec flambage <input type="checkbox"/> après élimination du premier jet - sans flambage <input type="checkbox"/> premier jet - sans flambage Si purge (élimination du 1 ^{er} jet), durée de la purge : <input type="checkbox"/> autre : | |

ANALYSES DEMANDEES

Paramètres bactériologiques :

Recherche et dénombrement de Légionelles (*Legionella spp.* et *Legionella pneumophila*)

Paramètres physico-chimiques :

pH

Conductivité

Turbidité

Autres (préciser) :

.....

OBSERVATIONS :

.....

.....

.....

.....

.....

Prélèvement conservé et transporté réfrigéré : Oui Non

Date : Signature du client ou du demandeur :

La signature atteste que le client ou le demandeur a eu connaissance des méthodes d'analyses et des tarifs pratiqués par le laboratoire

PARTIE RESERVEE AU LABORATOIRE

Prélèvements réceptionnés par : Le : à :

Observations :

.....

.....

.....

.....

Destination après réception : Réfrigérateur Enregistrement

Enregistrement effectué par : Le : à :

Destination après enregistrement : Réfrigérateur Température ambiante Analyse