



CLIENT : Nom/Prénom ou Raison sociale : Adresse : CP : Commune : Tél. : Fax : e.mail :	DEMANDEUR (si différent du propriétaire) : Nom/Prénom ou Raison sociale : Adresse : CP : Commune : Tél. : Fax : e.mail :
--	--

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"/> Autre (préciser) :

Identification échantillon :

Type d'eau

<input type="checkbox"/> eau de réseau (ER)	<input type="checkbox"/> eaux superficielles (ESU)	<input type="checkbox"/> eau de soins (ESO)
<input type="checkbox"/> eau de source (ES)	<input type="checkbox"/> plan d'eau (PLE)	<input type="checkbox"/> eau pour stérilisation (EST)
<input type="checkbox"/> eau de puits (EP)	<input type="checkbox"/> rivière (RIV)	<input type="checkbox"/> piscine de rééducation (PR)
<input type="checkbox"/> eau de forage (EFO)	<input type="checkbox"/> piscine (PIS)	<input type="checkbox"/> eau pour hémodialyse (EH)
<input type="checkbox"/> eau minérale (EM)	<input type="checkbox"/> eau de citerne (EC)	
<input type="checkbox"/> autre :		

Information sur le prélèvement

Prélèvement effectué le : à : h par :

Site de prélèvement : Commune :

Point précis de prélèvement :

Mesures terrain :

pH : Chlore libre (mg/l) : Chlore total (mg/l) : Température eau (°C) :

Autres (préciser) :

ANALYSES DEMANDEES

Paramètres d'analyses bactériologiques demandés :

D1B distribution au robinet D1BH contrôle réseau établissement de soins ESS eau pour soins standards

EBM eau bactériologiquement maîtrisée EDPM eau de piscine à usage médicale Autre :

Paramètres d'analyses physico-chimiques demandés :

distribution au robinet D1C Autre :

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.
(pour consulter les analyses réalisées au laboratoire et les tarifs : www.lxbio.com espace « analyses environnement »)

PARTIE RESERVEE AU LABORATOIRE

Prélèvements réceptionnés par : Le : à :

DLC du flacon : correcte incorrecte

Observations :

Enregistrement effectué par : Le : à :

Destination après enregistrement : Réfrigérateur Température ambiante Analyse