

N° échantillon : N° Dossier :

Coordonnées complètes (payeur) :

Code tiers Calypso :

.....

N° téléphone :

.....

N° télécopie :

 Copie des résultats à envoyer à :

.....

.....

 Forfait Prélè^v :

 Forfait Déplac^t :

 Forfait Prélè^v/Déplac^t :

Lieu de prélèvement:

Nom de l'interlocuteur :

Nature de l'eau / Type d'installation
 Eau chaude sanitaire Eau froide Tours aéroréfrigérantes (TAR) Autre :

Identification du prélèvement

Identification du point :

 Robinet (*mélangeur - mitigeur - poussoir - cellule*)⁽¹⁾ Douche/Douchette

 Bac de rétention Vanne de purge autre :

Traitement de l'eau
 Absence de traitement

 Traitement (autre que la désinfection) :

Ex : Adoucisseur, produit antitartre, anticorrosif, dispersant,....

 Désinfection en continu - nature du désinfectant : ne sait pas

 Désinfection choc - date de la dernière réalisation: ne sait pas

Produit biocide utilisé : Concentration et/ou durée :

 Date et nature du dernier nettoyage effectué (TAR): ne sait pas

Conditions de prélèvement

Identité du préleveur :

Date du prélèvement:

Heure:

 Démontage (*mousseur, brise-jet, etc.*) avant prélèvement: oui non

 Prélèvement effectué au premier jet Prélèvement après purge - temps de purge :

 Désinfection du point de prélèvement : Flamme Alcool Javel Lingettes Aucune

 Prélèvement effectué par immersion (TAR)

 Prélèvement flacon 1 litre (20mg/l thiosulfate) si chlore < à 2,5 mg/l Prélèvement 2 flacons 500 ml (120 mg/l thiosulfate) si chlore > 2.5 mg/l

Mesures in situ obligatoires

Température de l'eau (°C) :Réf. thermomètre :

 Chlore libre (mg/l Cl₂):

 Aspect / Couleur / Odeur : Normal Anormal :

 Présence de dépôts : Oui Non

Mesures in situ (selon demande ou obligatoires prélèvement TAR)

pH (unité pH):

Turbidité (NTU) :

Conductivité (µS) :

Commentaires / Observations :

Choix analytique : Recherche *Legionella* (NFT 90-431) autre(s) paramètres(s) :

 Délai de réponse estimé en jour(s) : 15 jours

Le client est informé des méthodes appliquées dans le cadre des analyses demandées et des conditions requises pour l'émission de rapport de résultats sous logo COFRAC.

Signature du Client :
Signature du Laboratoire :