

**FICHE DE DEMANDE D'ANALYSES - EAUX**

**Coordonnées : Demandeur** **DEVIS :**  Global  Ponctuel

**TIERS :** ..... N° bon de commande : .....

**Site/Demandeur :** ..... Tel : ..... E.mail : .....

**Adresse :** ..... Signature :

**CP – Localité :** ..... **Personne de contact :** .....

**Prélèvement / Transport / Réception / Analyse**

**Préleveur :**  Le client .....  LLuCS : ..... **Pour les collectes LLuCS :** .....

Date : ...../...../..... Heure : .....H..... Date : ...../...../..... Heure : .....H.....

**Transporteur :**  Le client  LLuCS : .....  Transporteur

N° échantillon LLuCS					
<b>Heure de prélèvement</b>	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....
<b>Dénomination du point de prélèvement</b>					
<b>Lieu de prélèvement</b>					
<b>Type d'échantillon</b>	<input type="checkbox"/> <b>Analyse bactériologie</b> <input type="checkbox"/> Ancienne distribution <input type="checkbox"/> Nouvelle distribution <input type="checkbox"/> Eau brute avant traitement <input type="checkbox"/> Eau piscine <input type="checkbox"/> Autre analyse : .....	<input type="checkbox"/> <b>Analyse bactériologie</b> <input type="checkbox"/> Ancienne distribution <input type="checkbox"/> Nouvelle distribution <input type="checkbox"/> Eau brute avant traitement <input type="checkbox"/> Eau piscine <input type="checkbox"/> Autre analyse : .....	<input type="checkbox"/> <b>Analyse bactériologie</b> <input type="checkbox"/> Ancienne distribution <input type="checkbox"/> Nouvelle distribution <input type="checkbox"/> Eau brute avant traitement <input type="checkbox"/> Eau piscine <input type="checkbox"/> Autre analyse : .....	<input type="checkbox"/> <b>Analyse bactériologie</b> <input type="checkbox"/> Ancienne distribution <input type="checkbox"/> Nouvelle distribution <input type="checkbox"/> Eau brute avant traitement <input type="checkbox"/> Eau piscine <input type="checkbox"/> Autre analyse : .....	<input type="checkbox"/> <b>Analyse bactériologie</b> <input type="checkbox"/> Ancienne distribution <input type="checkbox"/> Nouvelle distribution <input type="checkbox"/> Eau brute avant traitement <input type="checkbox"/> Eau piscine <input type="checkbox"/> Autre analyse : .....
<b>Traitement / Désinfection de l'eau</b>	<input type="checkbox"/> OUI Date : ...../...../..... <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Non communiqué par le client	<input type="checkbox"/> OUI Date : ...../...../..... <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Non communiqué par le client	<input type="checkbox"/> OUI Date : ...../...../..... <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Non communiqué par le client	<input type="checkbox"/> OUI Date : ...../...../..... <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Non communiqué par le client	<input type="checkbox"/> OUI Date : ...../...../..... <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Non communiqué par le client
<b>Démontage mousser</b>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Absent	<input type="checkbox"/> Impossible <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Absent	<input type="checkbox"/> Impossible <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Absent	<input type="checkbox"/> Impossible <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Absent	<input type="checkbox"/> Impossible <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Absent
<b>Désinfection du point de prélèvement</b>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Flamme <input type="checkbox"/> Alcool <input type="checkbox"/> Lingette <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Flamme <input type="checkbox"/> Alcool <input type="checkbox"/> Lingette <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Flamme <input type="checkbox"/> Alcool <input type="checkbox"/> Lingette <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Flamme <input type="checkbox"/> Alcool <input type="checkbox"/> Lingette <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Flamme <input type="checkbox"/> Alcool <input type="checkbox"/> Lingette <input type="checkbox"/> Non
<b>Purge avant prélèvement</b>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<b>Température</b>	.....°C	.....°C	.....°C	.....°C	.....°C
<b>Cl<sub>2</sub> libre</b>	.....mg/l	.....mg/l	.....mg/l	.....mg/l	.....mg/l
<b>Cl<sub>2</sub> total</b>	.....mg/l	.....mg/l	.....mg/l	.....mg/l	.....mg/l
<b>pH</b>	.....	.....	.....	.....	.....
<b>Flaconnage :</b>	<input type="checkbox"/> Flacon <input type="checkbox"/> Pot <input type="checkbox"/> Tube Lot N° : .....	<input type="checkbox"/> Flacon <input type="checkbox"/> Pot <input type="checkbox"/> Tube Lot N° : .....	<input type="checkbox"/> Flacon <input type="checkbox"/> Pot <input type="checkbox"/> Tube Lot N° : .....	<input type="checkbox"/> Flacon <input type="checkbox"/> Pot <input type="checkbox"/> Tube Lot N° : .....	<input type="checkbox"/> Flacon <input type="checkbox"/> Pot <input type="checkbox"/> Tube Lot N° : .....

**Cadre réservé à LLuCS**

**Réceptionné par :** \_\_\_\_\_ **le :** \_\_\_\_\_ **à :** \_\_\_\_\_ **Début d'analyse :** \_\_\_\_\_

Echantillon conforme :  Oui  Non Transport conforme :  Oui  Non  N/A

En cas de non-conformité, ouvrir une fiche : A - ..... - ..... - .....

**Suivi dossier**