

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

**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					
Heure de prélèvement	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....
Dénomination du point de prélèvement					
Lieu de prélèvement					
Type de contrôle	<input type="checkbox"/> <b>Maîtrise du réseau</b> Volume min. 0,5L (purge + flambage + démousseur) <input type="checkbox"/> <b>Exposition</b> Volume min. 1L (sans purge, ni flambage, ni démontage mousseur.)	<input type="checkbox"/> <b>Maîtrise du réseau</b> Volume min. 0,5L (purge + flambage + démousseur) <input type="checkbox"/> <b>Exposition</b> Volume min. 1L (sans purge, ni flambage, ni démontage mousseur.)	<input type="checkbox"/> <b>Maîtrise du réseau</b> Volume min. 0,5L (purge + flambage + démousseur) <input type="checkbox"/> <b>Exposition</b> Volume min. 1L (sans purge, ni flambage, ni démontage mousseur.)	<input type="checkbox"/> <b>Maîtrise du réseau</b> Volume min. 0,5L (purge + flambage + démousseur) <input type="checkbox"/> <b>Exposition</b> Volume min. 1L (sans purge, ni flambage, ni démontage mousseur.)	<input type="checkbox"/> <b>Maîtrise du réseau</b> Volume min. 0,5L (purge + flambage + démousseur) <input type="checkbox"/> <b>Exposition</b> Volume min. 1L (sans purge, ni flambage, ni démontage mousseur.)
Type d'analyse et type d'échantillon	<input type="checkbox"/> Sanitaire, distribution... <input type="checkbox"/> TAR, climatisation ... <input type="checkbox"/> Fontaine, brumisateur... <input type="checkbox"/> Autre : .....	<input type="checkbox"/> Sanitaire, distribution... <input type="checkbox"/> TAR, climatisation ... <input type="checkbox"/> Fontaine, brumisateur... <input type="checkbox"/> Autre : .....	<input type="checkbox"/> Sanitaire, distribution... <input type="checkbox"/> TAR, climatisation ... <input type="checkbox"/> Fontaine, brumisateur... <input type="checkbox"/> Autre : .....	<input type="checkbox"/> Sanitaire, distribution... <input type="checkbox"/> TAR, climatisation ... <input type="checkbox"/> Fontaine, brumisateur... <input type="checkbox"/> Autre : .....	<input type="checkbox"/> Sanitaire, distribution... <input type="checkbox"/> TAR, climatisation ... <input type="checkbox"/> Fontaine, brumisateur... <input type="checkbox"/> Autre : .....
Traitement / Désinfection de l'eau	<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
Type de robinet	<input type="checkbox"/> Mélangeur <input type="checkbox"/> Mitigeur <input type="checkbox"/> Poussoir <input type="checkbox"/> Douche <input type="checkbox"/> Douchette <input type="checkbox"/> Autre : .....	<input type="checkbox"/> Mélangeur <input type="checkbox"/> Mitigeur <input type="checkbox"/> Poussoir <input type="checkbox"/> Douche <input type="checkbox"/> Douchette <input type="checkbox"/> Autre : .....	<input type="checkbox"/> Mélangeur <input type="checkbox"/> Mitigeur <input type="checkbox"/> Poussoir <input type="checkbox"/> Douche <input type="checkbox"/> Douchette <input type="checkbox"/> Autre : .....	<input type="checkbox"/> Mélangeur <input type="checkbox"/> Mitigeur <input type="checkbox"/> Poussoir <input type="checkbox"/> Douche <input type="checkbox"/> Douchette <input type="checkbox"/> Autre : .....	<input type="checkbox"/> Mélangeur <input type="checkbox"/> Mitigeur <input type="checkbox"/> Poussoir <input type="checkbox"/> Douche <input type="checkbox"/> Douchette <input type="checkbox"/> Autre : .....
Arrivée d'eau coupée	<input type="checkbox"/> Eau froide coupée <input type="checkbox"/> Eau chaude coupée	<input type="checkbox"/> Eau froide coupée <input type="checkbox"/> Eau chaude coupée	<input type="checkbox"/> Eau froide coupée <input type="checkbox"/> Eau chaude coupée	<input type="checkbox"/> Eau froide coupée <input type="checkbox"/> Eau chaude coupée	<input type="checkbox"/> Eau froide coupée <input type="checkbox"/> Eau chaude coupée
Démontage mousseur	<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
Désinfection du point de prélèvement	<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
Purge avant prélèvement	<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
Température pH	.....°C	.....°C	.....°C	.....°C	.....°C
Flacon 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 -** ..... - ..... - .....