

FICHE DE DEMANDE D'ANALYSES - AIR

Coordonnées : Demandeur	DEVIS : <input type="checkbox"/> Global <input type="checkbox"/> Ponctuel
TIERS :	N° bon de commande :
Site/Demandeur :	Tel : Email :
Adresse :	Signature :
CP – Localité : Personne de contact :	

Prélèvement / Transport / Réception / Analyse					
Préleveur : <input type="checkbox"/> Le client :	<input type="checkbox"/> LLuCS :	Pour les collectes LLuCS :			
Date :/...../.....	Heure :H.....	Date :/...../.....	Heure :H.....		
Transporteur : <input type="checkbox"/> Le client	<input type="checkbox"/> LLuCS :	<input type="checkbox"/> Transporteur			

N° échantillon LLuCS					
Dénomination et lieu de prélèvement	Heure :h.....	Heure :h.....	Heure :h.....	Heure :h.....	Heure :h.....
Type d'analyse :	<input type="checkbox"/> Dénombrement sur 100L d'air <input type="checkbox"/> GT <input type="checkbox"/> Avec identification N° Lot : <input type="checkbox"/> Lev / Mois <input type="checkbox"/> Avec identification N° Lot : <input type="checkbox"/> Dénombrement Méthode passive <input type="checkbox"/> GT N° Lot : <input type="checkbox"/> Lev / Mois N° Lot : <input type="checkbox"/> Recherche sur 200L d'air <input type="checkbox"/> SARS-CoV-2 <input type="checkbox"/> Autre analyse : <input type="checkbox"/> Kit Analyse : Fin de prélèvement : (min. 7 jours) Date de fin :/...../..... Heure de fin :h.....	<input type="checkbox"/> Dénombrement sur 100L d'air <input type="checkbox"/> GT <input type="checkbox"/> Avec identification N° Lot : <input type="checkbox"/> Lev / Mois <input type="checkbox"/> Avec identification N° Lot : <input type="checkbox"/> Dénombrement Méthode passive <input type="checkbox"/> GT N° Lot : <input type="checkbox"/> Lev / Mois N° Lot : <input type="checkbox"/> Recherche sur 200L d'air <input type="checkbox"/> SARS-CoV-2 <input type="checkbox"/> Autre analyse : <input type="checkbox"/> Kit Analyse : Fin de prélèvement : (min. 7 jours) Date de fin :/...../..... Heure de fin :h.....	<input type="checkbox"/> Dénombrement sur 100L d'air <input type="checkbox"/> GT <input type="checkbox"/> Avec identification N° Lot : <input type="checkbox"/> Lev / Mois <input type="checkbox"/> Avec identification N° Lot : <input type="checkbox"/> Dénombrement Méthode passive <input type="checkbox"/> GT N° Lot : <input type="checkbox"/> Lev / Mois N° Lot : <input type="checkbox"/> Recherche sur 200L d'air <input type="checkbox"/> SARS-CoV-2 <input type="checkbox"/> Autre analyse : <input type="checkbox"/> Kit Analyse : Fin de prélèvement : (min. 7 jours) Date de fin :/...../..... Heure de fin :h.....	<input type="checkbox"/> Dénombrement sur 100L d'air <input type="checkbox"/> GT <input type="checkbox"/> Avec identification N° Lot : <input type="checkbox"/> Lev / Mois <input type="checkbox"/> Avec identification N° Lot : <input type="checkbox"/> Dénombrement Méthode passive <input type="checkbox"/> GT N° Lot : <input type="checkbox"/> Lev / Mois N° Lot : <input type="checkbox"/> Recherche sur 200L d'air <input type="checkbox"/> SARS-CoV-2 <input type="checkbox"/> Autre analyse : <input type="checkbox"/> Kit Analyse : Fin de prélèvement : (min. 7 jours) Date de fin :/...../..... Heure de fin :h.....	<input type="checkbox"/> Dénombrement sur 100L d'air <input type="checkbox"/> GT <input type="checkbox"/> Avec identification N° Lot : <input type="checkbox"/> Lev / Mois <input type="checkbox"/> Avec identification N° Lot : <input type="checkbox"/> Dénombrement Méthode passive <input type="checkbox"/> GT N° Lot : <input type="checkbox"/> Lev / Mois N° Lot : <input type="checkbox"/> Recherche sur 200L d'air <input type="checkbox"/> SARS-CoV-2 <input type="checkbox"/> Autre analyse : <input type="checkbox"/> Kit Analyse : Fin de prélèvement : (min. 7 jours) Date de fin :/...../..... Heure de fin :h.....
Température °C °C °C °C °C
Autre information liée au prélèvement					

Cadre réservé à LLuCS	
Réceptionné par : _____ le : _____ à : _____	Début d'analyse : _____
Echantillon conforme : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Transport conforme : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> N/A
En cas de non-conformité, ouvrir une fiche: A - - -	
Suivi dossier :	