

**FICHE DE DEMANDE D'ANALYSES – EAUX DE PISCINE (selon DIN19643-1)**

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

**Prélèvement / Transport / Réception / Analyse**

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

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

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

Analyse demandée	Microbiologie <input type="checkbox"/>		Chimie <input type="checkbox"/>
<b>Flacon pour analyse</b>	<b>Microbiologique (hors Legionella)</b>	<b>Legionella</b>	<b>Chimique</b>
	<b>1 flacon</b> <input type="checkbox"/> 500ml stérile avec thiosulfate  Lot N° : .....	<b>1 flacon</b> <input type="checkbox"/> 1L stérile avec thiosulfate  Lot N° : .....	<b>2 flacons</b> <input type="checkbox"/> 1L en verre non stérile avec thiosulfate <input type="checkbox"/> 500ml non stérile sans thiosulfate
<b>N° échantillon LLuCS</b>			
<b>Heure de prélèvement</b>	.....h.....	.....h.....	.....h.....
<b>Dénomination du point de prélèvement</b>			
<b>Lieu de prélèvement</b>			
<b>Type d'eau</b>	<input type="checkbox"/> eau douce <input type="checkbox"/> eau saline	<input type="checkbox"/> eau provenant de bain à bulles	
Information concernant le traitement (a)			
<b>Traitement par floculation</b>	<input type="checkbox"/> OUI _____ <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/> Non communiqué par le client		▶ En cas de traitement par floculation, <input type="checkbox"/> Floculant à base d'aluminium ou d'aluminium-ferreux <input type="checkbox"/> Floculant à base de composé ferreux <input type="checkbox"/> Floculant de basicité ≤ 65 % <input type="checkbox"/> Floculant de basicité > 65 %
<b>Traitement par ozone</b>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		
Information concernant l'eau de remplissage (mesures <i>in situ</i> ) (a)			
<b>Température</b>		<b>Cl2 libre</b>	
<b>pH</b>		<b>Cl2 total</b>	
(a) Si les informations ne sont pas communiquées, certaines analyses peuvent être directement impactés			
<b>Autre information :</b>			

<b>Cadre réservé à LLuCS</b>	
<b>Réceptionné par :</b> _____ le : _____ à : _____	<b>Début d'analyse :</b> _____
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 : <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">A - ..... - ..... - .....</span>	
<b>Suivi dossier</b>	