

FICHE DE DEMANDE D'ANALYSES - AIR

Coordonnées : Demandeur **DEVIS : Global Ponctuel**

TIERS : N° bon de commande :
Site/Demandeur : Tel : Email :
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					
Dénomination et lieu de prélèvement	Heure :h.....	Heure :h.....	Heure :h.....	Heure :h.....	Heure :h.....
Température °C °C °C °C °C
Type d'analyse :	<input type="checkbox"/> Dénombrement sur 100L d'air <input type="checkbox"/> GT <input type="checkbox"/> Avec identification N° Lot TCS : <input type="checkbox"/> Lev / Mois <input type="checkbox"/> Avec identification N° Lot DG18 : N° Lot MEA : N° Lot SBS : <input type="checkbox"/> Autre paramètre : N° Lot :	<input type="checkbox"/> Dénombrement sur 100L d'air <input type="checkbox"/> GT <input type="checkbox"/> Avec identification N° Lot TCS : <input type="checkbox"/> Lev / Mois <input type="checkbox"/> Avec identification N° Lot DG18 : N° Lot MEA : N° Lot SBS : <input type="checkbox"/> Autre paramètre : N° Lot :	<input type="checkbox"/> Dénombrement sur 100L d'air <input type="checkbox"/> GT <input type="checkbox"/> Avec identification N° Lot TCS : <input type="checkbox"/> Lev / Mois <input type="checkbox"/> Avec identification N° Lot DG18 : N° Lot MEA : N° Lot SBS : <input type="checkbox"/> Autre paramètre : N° Lot :	<input type="checkbox"/> Dénombrement sur 100L d'air <input type="checkbox"/> GT <input type="checkbox"/> Avec identification N° Lot TCS : <input type="checkbox"/> Lev / Mois <input type="checkbox"/> Avec identification N° Lot DG18 : N° Lot MEA : N° Lot SBS : <input type="checkbox"/> Autre paramètre : N° Lot :	<input type="checkbox"/> Dénombrement sur 100L d'air <input type="checkbox"/> GT <input type="checkbox"/> Avec identification N° Lot TCS : <input type="checkbox"/> Lev / Mois <input type="checkbox"/> Avec identification N° Lot DG18 : N° Lot MEA : N° Lot SBS : <input type="checkbox"/> Autre paramètre : N° Lot :
	<input type="checkbox"/> Dénombrement Méthode passive <input type="checkbox"/> GT N° Lot : <input type="checkbox"/> Lev / Mois N° Lot :	<input type="checkbox"/> Dénombrement Méthode passive <input type="checkbox"/> GT N° Lot : <input type="checkbox"/> Lev / Mois N° Lot :	<input type="checkbox"/> Dénombrement Méthode passive <input type="checkbox"/> GT N° Lot : <input type="checkbox"/> Lev / Mois N° Lot :	<input type="checkbox"/> Dénombrement Méthode passive <input type="checkbox"/> GT N° Lot : <input type="checkbox"/> Lev / Mois 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"/> Recherche sur 200L d'air <input type="checkbox"/> SARS-CoV-2 <input type="checkbox"/> Autre analyse :	<input type="checkbox"/> Recherche sur 200L d'air <input type="checkbox"/> SARS-CoV-2 <input type="checkbox"/> Autre analyse :	<input type="checkbox"/> Recherche sur 200L d'air <input type="checkbox"/> SARS-CoV-2 <input type="checkbox"/> Autre analyse :	<input type="checkbox"/> Recherche sur 200L d'air <input type="checkbox"/> SARS-CoV-2 <input type="checkbox"/> Autre analyse :
	<input type="checkbox"/> Capteur : N° : Fin de prélèvement : Date :/...../..... Heure :h.....	<input type="checkbox"/> Capteur : N° : Fin de prélèvement : Date :/...../..... Heure :h.....	<input type="checkbox"/> Capteur : N° : Fin de prélèvement : Date :/...../..... Heure :h.....	<input type="checkbox"/> Capteur : N° : Fin de prélèvement : Date :/...../..... Heure :h.....	<input type="checkbox"/> Capteur : N° : Fin de prélèvement : Date :/...../..... Heure :h.....
<input type="checkbox"/> Kit : Fin de prélèvement : Date :/...../..... Heure :h.....	<input type="checkbox"/> Kit : Fin de prélèvement : Date :/...../..... Heure :h.....	<input type="checkbox"/> Kit : Fin de prélèvement : Date :/...../..... Heure :h.....	<input type="checkbox"/> Kit : Fin de prélèvement : Date :/...../..... Heure :h.....	<input type="checkbox"/> Kit : Fin de prélèvement : Date :/...../..... Heure :h.....	
Autre information liée au prélèvement (Nettoyage / Aération / Présence de tâche / Odeur / ...)					

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 :