Demande d'analyse de routine Eau potable

Demandeur	Tournée
Nom :	**N° :**
N° client :	**Préleveur :**
Tél. : **Fax :**	**Semaine :**

Identification du prélèvement	
Date de prélèvement :	Heure de prélèvement :
Date de réception :	Heure de réception :
Lieu de prélèvement :	
Type de prélèvement : Fontaine ☐	Robinet ☐

Paramètres évalués sur place	
Odeur / saveur :	☐ acceptable ☐ > seuil ☐ paramètre non évalué
Température de l'échantillon au point de prélèvement :	

Paramètres demandés	
☐ **Microbiologiques** **N° Echantillon :**	Flore revivifiable à 22°C Flore revivifiable à 36°C Coliformes *E.coli* Entérocoques Spores d'ASR *Pseudomonas aeruginosa*
☐ **Physico-chimiques** **N° Echantillon :**	Couleur TON/TFN pH Ammonium Nitrate Conductivité Chlore libre Chlore total Turbidité
Paramètre à réception:	
Température de l'enceinte à l'arrivée au laboratoire :	

Commentaire :

Visa du client : Visa du préleveur :

Document téléchargé à partir du site internet du LAVD76
"Document valide le jour de son impression. Assurez-vous de sa validité."
Document à destination exclusive du Laboratoire Agro-Vétérinaire de Seine-Maritime