

Demande d'analyse de routine Eau potable

<u>Demandeur</u>	
Nom :	
N° client :	
Tél. :	Fax :

<u>Tournée</u>	
N° :	
Préleveur :	
Semaine :	

Identification du prélèvement	
Date de prélèvement :	Heure de prélèvement :
Date de réception :	Heure de réception :
Lieu de prélèvement :	
Type de prélèvement : Fontaine <input type="checkbox"/> Robinet <input type="checkbox"/>	

Paramètres évalués sur place	
Odeur / saveur :	<input type="checkbox"/> acceptable <input type="checkbox"/> > seuil <input type="checkbox"/> paramètre non évalué

Paramètres demandés	
<input type="checkbox"/> Microbiologiques N° Echantillon :	Flore revivable à 22°C Flore revivable à 36°C Coliformes <i>E.coli</i> Entérocoques Spores d'ASR <i>Pseudomonas aeruginosa</i>
<input type="checkbox"/> Physico-chimiques N° Echantillon :	Couleur TON/TFN pH Ammonium Nitrate Conductivité Chlore libre Chlore total Turbidité

<u>Commentaire :</u>

Visa du client

Visa du préleveur