

N° Identification (réservé au laboratoire) :

Les prélèvements pour **examen microbiologique** doivent arriver avant le **JEUDI 17h15**.

La signature de la présente demande d'analyse atteste de l'acceptation des Conditions Générales de Vente et, dans le cas où une adresse mail est renseignée, des conditions d'usage indiquées dans la Convention de Preuve. Ces documents sont disponibles à la demande (serviceclients@aveyron-labo.fr) ou sur www.aveyron-labo.com

CLIENT Code Diplabo :

Nom, Prénom / raison sociale	
Adresse	
Commune, CP	
Courriel	
Signature	
Activité (Eau Propre, Eau Usée)	
Lieu de prélèvement	
Point de prélèvement (localisation exacte)	
Commune du site	
Responsable du site	

PRELEVEUR

Client AVL 12 () autre () Destinataire des résultats oui non

Payeur différent du client (préciser) : Facturation jour mois

Correspondants à ajouter :

FRAIS SUPPLEMENTAIRES (Préciser la quantité en face de chacun des frais)

<input type="checkbox"/> E_Flac% (nbre :)	<input type="checkbox"/> Frais kilométrique (nbre :)	<input type="checkbox"/> Temps technicien (nbre :)
<input type="checkbox"/> E_Pec%	<input type="checkbox"/> Forfait Transport Hygiène et Eau	<input type="checkbox"/> Colissimo
<input type="checkbox"/> Autres :		

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES (Dates et heures obligatoires)

Date Prélèvement + heure	H
Date Réception + heure	H
Acheminement par : (Client, Poste, Tournée, ...)	

Transport sous froid : Oui Non Température à réception : N° thermomètre :

TYPE ANALYSE

Motif (EA, EU) + Type Analyse	
N° de Contrat/Bon de commande	

Mesures Terrain	<input type="checkbox"/> pH : _____ <input type="checkbox"/> T°C : _____ <input type="checkbox"/> Conductivité : _____ (µS/cm)
	<input type="checkbox"/> Chlore libre : _____ mg/L <input type="checkbox"/> Chlore total : _____ mg/L <input type="checkbox"/> Bioxyde : _____ mg/L
	<input type="checkbox"/> O2 dissous : _____ mg/L <input type="checkbox"/> Saturation O2 : _____ %

Conformité température de transport Conforme Non-conforme, voir NC n° _____

Démontage (mousseur, brise-jet) Oui Non Prélèvement au 1er jet : Oui Non

Désinfection du point de prélèvement Flamme Alcool Javel Lingette Aucune

Type de robinet Mélangeur Mitigeur Pissette Poussoir Robinet papillon Vanne 1/4 de tour Autre

Nombre de flacons conditionnés : _____

Accompagné par : _____

Thermomètre n°
Phmètre n°
Photomètre n°
Conductimètre n°

Observations, remarque, ACOS	
------------------------------	--