

<b>CLIENT</b>		<b>N° DOSSIER :</b>
<b>Nom :</b> ..... <b>N° SIRET :</b> ..... <b>N°EDE :</b> ..... <b>Adresse :</b> ..... <b>Code Postal :</b> ..... <b>Ville :</b> ..... <b>Tél. :</b> ..... <b>Fax :</b> ..... <b>E-Mail :</b> .....		
<b>CONTACT</b>		<b>Enregistré par :</b> Acheminé par : ..... Réceptionné par ..... Date de réception : ...../...../..... Heure de réception : .....h.....
<b>Nom :</b> ..... <b>Prénom :</b> ..... <b>Fonction :</b> ..... <b>Tél. :</b> ..... <b>Fax :</b> ..... <b>E-Mail :</b> .....		
<b>DESTINATAIRES DES RESULTATS</b>		<b>DESTINATAIRES DE LA FACTURE</b>
<input type="checkbox"/> Client <input type="checkbox"/> Contact <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : ..... Mode de transmission : <input type="checkbox"/> Papier <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> E-mail		<input type="checkbox"/> Client <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : ..... ..... .....
<b>DEVIS</b>		
N° (le cas échéant) : .....		

<b>PRELEVEUR :</b>	<b>DATE DE PRELEVEMENT :</b>
--------------------	------------------------------

**ANALYSES DEMANDEES :**

**Recherche et dénombrement de Légionelles**

**TAR** (Tour Aéro-Réfrigérante)    **RECS** (Réseau Eau Chaudes Sanitaires)  
Bains et bassins d'agrément.

**COMMEMORATIFS :**

**Motif du prélèvement**     Suivi TAR     Contrôle réseau d'eau chaude sanitaire     Contrôle bassins

**Nombre d'échantillons :** ..... **Veillez compléter le tableau au verso**

*Cadre réservé au LDA39*

<p><b><u>CONTROLE A RECEPTION :</u></b> Uniquement pour les échantillons déposés à l'accueil par le demandeur</p> <p><b>Echantillons conformes :</b> <input type="checkbox"/></p> <p><b>Non conformités remarquées :</b></p> <p>Délai de prélèvement supérieur à 24 h <input type="checkbox"/></p> <p>Conditionnement inadapté (flacon sans thiosulfate) <input type="checkbox"/></p> <p>Intégrité du conditionnement incorrecte <input type="checkbox"/></p> <p>Quantité insuffisante (500 mL) <input type="checkbox"/></p> <p>Identification incorrecte <input type="checkbox"/></p> <p>Autre : ..... <input type="checkbox"/></p> <p><b>Réalisé par :</b> ..... <b>le :</b>    /    /</p>	<p><i>En présence de :</i></p> <p><i>Observations :</i></p> <p><b>Signature du client :</b></p>
--	---

