



Fiche de demande d'essais Legionella

ENRE-SU-0097
Version 2

	POINT N°1	POINT N°2	POINT N°3
RENSEIGNEMENTS POUR UNE INSTALLATION DE REFROIDISSEMENT	<i>Cocher ou compléter pour chaque point les cases correspondantes ci-dessous ▼</i>		
Identification du point de prélèvement : (robinet, bassin, vanne de purge,...)			
Date du dernier nettoyage :/...../...../...../...../...../.....
Traitement de l'eau en continu : préciser le type de traitement :	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Traitement de l'eau en choc : préciser le type de traitement :	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Date de la dernière désinfection choc/...../...../...../...../...../.....
Mesures et observations éventuelles effectuées par le client:	T°C de l'eau : Couleur : Dépôt : pH : Conductivité : Turbidité : Chlore résiduel :	T°C de l'eau : Couleur : Dépôt : pH : Conductivité : Turbidité : Chlore résiduel :	T°C de l'eau : Couleur : Dépôt : pH : Conductivité : Turbidité : Chlore résiduel :

	POINT N°1	POINT N°2	POINT N°3
RENSEIGNEMENTS pour une eau de réseau	<i>Cocher ou compléter pour chaque point les cases correspondantes ci-dessous ▼</i>		
Type de robinet (mélangeur, mitigeur, pousoir, cellule, douche, douchette,...) :			
Démontage avant prélèvement : (brise-jet, mousseur,...)	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Prélèvement effectué au premier jet : Si non, indiquer le temps de purge :	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
T° de consigne °C et temps d'attente (min) pour atteindre cette température°C en :min°C en :min°C en :min
Désinfection du point de prélèvement	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

TABLEAU DES ANALYSES DEMANDEES		POINT N°1	POINT N°2	POINT N°3	Méthodes
Bactériologie	<i>Legionella sp</i> / <i>Λ</i>				NF T90 431
	<i>Legionella pneumophila</i> / <i>Λ</i>				NF T90 431
	Flore aérobie à 36°C /ml				NF EN ISO 6222
	Flore aérobie à 22°C /ml				NF EN ISO 6222
CHIMIE	pH				NF EN ISO 10523
	Conductivité				NF EN 27888
	Turbidité				NF EN ISO 7027
AUTRE :				→ Nous consulter

☞ Cette liste n'est pas exhaustive. Pour toute autre demande et pour tous renseignements relatifs aux paramètres, méthodes, exigences analytiques ou tarifs, veuillez nous consulter. Pour toutes informations sur les paramètres accrédités, veuillez-vous référer aux portées d'accréditation 1-1827 et 1-1828 disponible sur le site www.cofrac.fr

Tout écart à réception par rapport aux recommandations des documents de référence vous sera signalé et figurera sur le rapport d'essais. Pour plus de renseignements, veuillez nous contacter.

BON POUR ANALYSES DU DEPOSANT (Signature) :

(La réception des échantillons au Laboratoire vaut pour accord)