



Fiche de demande d'essai
Comptage de fibres d'amiante sur filtre d'air

ENRE-SU-0134
Version : 4
Approuvé par : ULLOIS Thomas

CLIENT	N° DOSSIER LABOCEA (à compléter par le laboratoire)
NOM :	
Adresse postale :	
Envoyer les résultats à cette adresse ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Tél / Fax :	
Mail :	
	Références de votre Commande
	Votre N° de Devis / Contrat LABOCEA ? :
	Votre N° de Bon Commande ? :
CONTACT / REFERENT CLIENT :	CONDITIONS DE PRELEVEMENT :
→ Personne que Laboceca peut contacter si nécessaire au sujet de la présente demande d'analyses :	Date du prélèvement : / /
Nom – prénom :	Nom du préleveur :
Fonction :	Adresse du prélèvement :
Tél / Fax :	
Mail :	
Envoyer les résultats à cette adresse ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
PAYEUR (Adresse de facturation)	CONDITIONS D'ENVOI / DEPOT ECHANTILLON(S)
NOM :	Par : <input type="checkbox"/> Client <input type="checkbox"/> Transporteur <input type="checkbox"/> la Poste
Adresse postale :	<input type="checkbox"/> Navette LABOCEA
Envoyer les résultats à cette adresse ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Autre :
Tél / Fax :	Date d'envoi (ou dépôt) au Laboratoire : / /
Mail :	RECEPTION (à compléter par le laboratoire)
AUTRES DESTINATAIRES DU RAPPORT :	Date : / /
	Remarque :

CONDITIONS DE PRELEVEMENT, D'EMBALLAGE ET DE CONSERVATION DES ECHANTILLONS JUSQU'AU LABORATOIRE

- **CHAQUE** échantillon doit être conditionné dans sa **CASSETTE DE PRELEVEMENT** hermétiquement fermée, il doit être bien sec et ne montrer aucune trace de déchirure. De plus, chaque cassette doit être placée dans un emballage hermétique transparent. (Exemple sachet avec fermeture à pression). Si le conditionnement préconisé n'est pas strictement respecté, LABOCEA se réserve le droit de refuser les prélèvements.

! Attention : s'il y a des traces d'humidité ou une déchirure sur le filtre, l'échantillon sera systématiquement refusé

- La présente fiche ne doit pas être directement au contact des prélèvements

METHODE : Comptage de fibres d'amiante sur filtre d'air selon la norme **NF X 43-050**.

DÉLAID'URGENCE

⇒ Contacter le laboratoire au préalable pour s'assurer de la faisabilité et définir ce délai.

ANALYSE EN URGENCE : **URGENCE ***

* En cochant cette case, le client s'engage à accepter les conditions d'analyses « urgentes » (horaires de réception des échantillons, délais et tarifs), préalablement communiquées et/ou indiquées sur les devis établis par le laboratoire.

Les délais (urgence ou non) ne sont garantis que si le laboratoire a été prévenu de l'arrivée des échantillons et a donné son accord préalable. Ces délais sont rallongés dans le cas où un échantillon trop chargé doit être re-préparé afin de rendre un résultat répondant aux exigences analytiques règlementaires.



Fiche de demande d'essai
Comptage de fibres d'amiante sur filtre d'air

ENRE-SU-0134

Version : 4

Approuvé par : ULLOIS Thomas

Référence client de l'échantillon et/ou Point de prélèvement	Date, heure et durée totale du prélèvement	N° de l'appareil de prélèvement	Débit pompe (en L/min)	Diamètre du filtre (en mm)	Volume total d'air prélevé (en L)	Type de contrôle + Réf selon GA X 46-033 (A, B, C, I, J, W, ...)	N° échantillon (à compléter par le Laboratoire)
Nom échantillon : Point prélèvement :	Le : ... / ... / ... de ... h à h Durée :		Début : Fin :			<input type="checkbox"/> LAB REF 26 <input type="checkbox"/> LAB REF 28 Référence :	
Nom échantillon : Point prélèvement :	Le : ... / ... / ... de ... h à h Durée :		Début : Fin :			<input type="checkbox"/> LAB REF 26 <input type="checkbox"/> LAB REF 28 Référence :	
Nom échantillon : Point prélèvement :	Le : ... / ... / ... de ... h à h Durée :		Début : Fin :			<input type="checkbox"/> LAB REF 26 <input type="checkbox"/> LAB REF 28 Référence :	
Nom échantillon : Point prélèvement :	Le : ... / ... / ... de ... h à h Durée :		Début : Fin :			<input type="checkbox"/> LAB REF 26 <input type="checkbox"/> LAB REF 28 Référence :	
Nom échantillon : Point prélèvement :	Le : ... / ... / ... de ... h à h Durée :		Début : Fin :			<input type="checkbox"/> LAB REF 26 <input type="checkbox"/> LAB REF 28 Référence :	
Nom échantillon : Point prélèvement :	Le : ... / ... / ... de ... h à h Durée :		Début : Fin :			<input type="checkbox"/> LAB REF 26 <input type="checkbox"/> LAB REF 28 Référence :	

IDENTIFICATION DES PRÉLÈVEMENTS
Site de prélèvement :
! Attention : Si plusieurs filtres sont à analyser pour un seul prélèvement (exemple : 2 pompes sur opérateur pour avoir le volume suffisant) : <u>veuillez préciser les volumes prélevés pour chacun des filtres</u> . D'autre part veuillez remplir une seule case du tableau ci-dessus pour l'ensemble des filtres concernés. Dans le cadre du LAB REF 26, le laboratoire se réserve la possibilité d'atteindre une SA = 0,5 f/L lorsque des contraintes techniques le justifient. Dans le cadre du LAB REF 28 et conformément à l'arrêté du 30 mai 2018, le laboratoire se réserve à la possibilité d'atteindre une SA = 3 f/L lorsque des contraintes techniques le justifient.
COMMENTAIRES / OBSERVATIONS :
TEMOIN
Référence du témoin :
BON POUR ANALYSES DU DÉPOSANT (Signature) :
(Le dépôt des échantillons au Laboratoire vaut pour accord du client)

* Facultatif. Si la fraction de filtre à analyser n'est pas renseignée, une fraction de 1/2 (la moitié) sera d'abord analysée. Pour une demande d'analyse du filtre entier ou aux 3/4, le client reconnaît être informé qu'aucune contre analyse ou vérification ne pourra être effectuée.

☞ Pour toute autre demande et pour tous renseignements relatifs aux paramètres, méthodes, exigences analytiques ou aux tarifs, veuillez nous consulter au préalable ou vous reporter à notre Catalogue Général des Prestations de l'année en cours, disponible sur demande.