LABOCEA	**Fiche de demande d'essai LEGIONELLA**	**ENRE-SU-0098** **Version 3**

☝ **La fiche de demande d'analyses ENRE-SU-0097 dûment complétée doit être impérativement fournie avec la présente Annexe lors du dépôt des échantillons.**

Rappel N° DOSSIER :

		POINT N°	POINT N°	POINT N°
Objectif de l'intervention		**Autocontrôle ❒** **Recontrôle ❒** Si ECS: Maîtrise du réseau ❒.. Mesure d'exposition ❒	**Autocontrôle ❒** **Recontrôle ❒** Si ECS: Maîtrise du réseau ❒.. Mesure d'exposition ❒	**Autocontrôle ❒** **Recontrôle ❒** Si ECS: Maîtrise du réseau ❒.. Mesure d'exposition ❒
Site de prélèvement : Désignation et coordonnées (site, bâtiment, local, étage, pièce,…):				
Point de prélèvement (robinet, vanne de purge,…) :				
Heure de prélèvement :				
Type d'installation	Réseau d'eau chaude sanitaire			
	Réseau d'eau froide sanitaire			
	Condenseur évaporatif			
	Tour aéroréfrigérante à circuit ouvert			
	Tour aéroréfrigérante à circuit fermé			
	Autres :			
	Renseignements complémentaires :			
Objectif prélèvement	Point suivi réseau			
	Point de distribution (douche, douchette)			
	Points techniques			
	Point du circuit d'eau (point en amont TAR)			
	Eau d'appoint (TAR)			
	Eau du bac de reprise (TAR)			
	Autre *(préciser)*			
Point de prélèvement	Robinet (Préciser le type)			
	Démontage avant prélèvement (brise-jet, mousseur,..)	*Oui ❒ Non ❒*	*Oui ❒ Non ❒*	*Oui ❒ Non ❒*
	Prélèvement 1er jet *Si non, préciser le temps de purge (en min)*	*Oui ❒ Non ❒*	*Oui ❒ Non ❒*	*Oui ❒ Non ❒*
	T° de consigne °C et temps d'attente (min) pour atteindre cette température	…….°C en : …. min	…….°C en : .... min	…….°C en …. min
	Eau mitigée (mitigeur non coupé)	*Oui ❒ Non ❒*	*Oui ❒ Non ❒*	*Oui ❒ Non ❒*
	Utilisation quotidienne du point *Si non, date de la dernière utilisation*	*Oui ❒ Non ❒* ……/……/……	*Oui ❒ Non ❒* ……/……/……	*Oui ❒ Non ❒* ……/……/……
Traitement de l'eau	Date du dernier nettoyage :	……/……/……	……/……/……	……/……/……
	Traitement de l'eau en continu : *Si oui, préciser le type de traitement :*	*Oui ❒ Non ❒*	*Oui ❒ Non ❒*	*Oui ❒ Non ❒*
	Traitement de l'eau en choc : *Si oui, préciser le type de traitement :*	*Oui ❒ Non ❒*	*Oui ❒ Non ❒*	*Oui ❒ Non ❒*
	Date de la dernière désinfection choc	……/……/……	……/……/……	……/……/……
Désinfection	Préciser *Si oui, préciser (flambage, lingette,…)*	*Oui ❒ Non ❒*	*Oui ❒ Non ❒*	*Oui ❒ Non ❒*
Technique	Préciser	Manuelle ❒.. Perche.❒	Manuelle ❒. Perche.❒	Manuelle ❒.. Perche.❒

LABOCEA	**Fiche de demande d'essai LEGIONELLA**	**ENRE-SU-0098** **Version 3**

Cocher si demandé	MESURES IN SITU EVENTUELLES	POINT N°	POINT N°	POINT N°	Référence appareil de mesure
	Observations éventuelles : Aspect / Couleur / Odeur / Saveur				
	Chlore libre mg/l :				
	Chlore total mg/l :				
	Conductivité µS/cm :				
	Conductivité eau appoint µS/cm :				
	Rapport conductivité/conductivité eau d'appoint				
	pH :				
	Température °C :				
	Oxygène dissous mg/l :				

TABLEAU DES ANALYSES DEMANDEES		POINT N°	POINT N°	POINT N°	Méthodes
Bactériologie	***Legionella sp* /l**				**NF T90 431**
	***Legionella pneumophila* /l**				**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 RECHERCHE :	…… …… …… …… …… …… ……				→ *Nous consulter*

REMARQUES TECHNICIEN (acceptabilité des échantillons)	REMARQUES DU DEPOSANT
	BON POUR ANALYSE (Visa) :