

CLIENT	N° DOSSIER LABOCEA (à compléter par le laboratoire)
Code client (à compléter par le laboratoire) :	
NOM :	
Adresse postale :	
Envoyer les résultats à cette adresse ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Références de votre Commande
Tél / Fax :	Votre n° de devis / contrat LABOCEA ? :
Mail :	Votre n° de Bon Commande ? :
CONTACT / RÉFÉRENT CLIENT :	Intervention Technicien LABOCEA (à compléter par le laboratoire)
⇒ Personne que Labocéa peut contacter si nécessaire au sujet de la présente demande d'analyses :	Durée / Frais d'intervention :
Nom – prénom :	CONDITIONS DE PRÉLÈVEMENT
Fonction :	Date : ... / ... / Heure :
Tél / Fax :	Nom du préleveur :
Mail :	Flaconnage fourni par LABOCEA ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Envoyer les résultats par Mail ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
PAYEUR (Adresse de facturation)	CONDITIONS D'ENVOI / DÉPOT ÉCHANTILLON(S)
NOM :	Par : <input type="checkbox"/> Client <input type="checkbox"/> Transporteur
Adresse postale :	<input type="checkbox"/> la Poste <input type="checkbox"/> Collecte
Envoyer les résultats à cette adresse ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Navette LABOCEA <input type="checkbox"/> Préleveur LABOCEA
Tél / Fax :	Autre :
Mail :	RÉCEPTION (à compléter par le laboratoire)
AUTRES DESTINATAIRES DU RAPPORT :	Date : ... / ... / Heure :
	Température du flacon à réception : °C
	Remarque :

RECOMMANDATIONS : Prélèvements, Flaconnages et Conservation des échantillons

TYPE D'ANALYSE	Quantité à prélever	Conditionnement	MODELE FOURNI PAR LABOCEA (photos non contractuelles)	Température de conservation de l'échantillon entre le prélèvement et la réception au laboratoire	Délai maximum entre le prélèvement et la réception au laboratoire	Recommandation particulière
Analyse bactériologiques type (Flore à 36 °C, Entérocoques, Pseudomonas, Staphylocoques)	500 ml	1 Flacon plastique stérile ensaché + Thiosulfate Sodium 120mg/L (soit ≥ 50 mg)		5 °C +/- 3	Mis en analyse le jour même	- Vérifier la date de péremption. - Prélèver le plus stérilement possible. - Ôter le sachet juste avant la réalisation du prélèvement. - Ne pas rincer (contient du stabilisant)
Légionella sp ou pneumophila (dans les bains à remous)	500 ml	1 Flacon plastique stérile ensaché + Thiosulfate Sodium 120mg/L (soit ≥ 50 mg)		T °C ambiante	24h	
Chimie : Chlorures, COT, Turbidité, PH, Conductivité	500 ml (+100 ml)	1 Flacon plastique à col large de 500 ml + 1 Flacon plastique de 100 ml pour le COT		5 °C +/- 3	1 jour	Rincer les flacons avec l'eau à analyser avant de réaliser le prélèvement et le remplir complètement.
THM piscines	100 ml	Flacon en verre ambré col rodé (étiquette rouge)		5 °C +/- 3	1 jour (Mise en analyse sous 5 jours maximum)	- Rincer le flacon avec l'eau à analyser avant de réaliser le prélèvement. - Stabiliser à l'acide ascorbique au moment du prélèvement (cupule fournie) - Remplir complètement

Pour toute précision → Merci de nous contacter et de consulter notre document spécifique sur le flaconnage (LABO-SU-0139)

RENSEIGNEMENTS SUR LES PRÉLÈVEMENTS		Cocher ou compléter pour chaque point les cases correspondantes ci-dessous ▼ :			
Nom du bassin :		1 :	2 :	3 :	4 :
Point de prélèvement :					
Profondeur :					
Heure de prélèvement :					
Origine de l'eau	Réseau				
	Eau de mer				
	Forage				
Traitement de l'eau	Eau traitée chlorée				
	Eau traitée chlorée stabilisée				
	Autre (préciser)				
Fréquentation	Au moment du prélèvement				
	Fréquence maximale théorique ou capacité d'accueil				

Renseignements complémentaires / observations :

MESURES IN SITU (1)	Cocher si demandé, ou compléter avec les valeurs mesurées sur le terrain les cases correspondantes ci-dessous ▼			
	1	2	3	4
pH				
Température °C				
Stabilisant (acide isocyanurique) (2)				
Chlore libre ou Chlore disponible (2)				
Chlore libre Actif				
Chlore total				
Chlore combiné				
Brome total (3)				
Transparence (qualitative)				

(1) **Les mesures « in situ »** sont à réaliser sur le terrain par vos soins. En cas d'impossibilité de votre part, merci de nous fournir un flacon de mesure supplémentaire de 500ml, rempli dans les mêmes conditions que le flacon pour analyse chimique (cf. page précédente). Les paramètres indiqués sont obligatoires dans le cadre du contrôle sanitaire ou de l'autosurveillance, selon la réglementation piscines de 2021. Dans le cas de mesures réalisées par la Laboratoire, les normes et unités seront communiquées sur demande.

(2) Paramètre recherché pour les bassins stabilisés - (3) Paramètre recherché uniquement pour les bassins d'eau de mer ou fortement minéralisée.

		Cocher ou compléter pour chaque point les cases correspondantes ci-dessous ▼ :								
TABLEAU DES ANALYSES DEMANDEES	BASSIN :	1		2		3		4		NORMES :
		Forfait	Unité	Forfait	Unité	Forfait	Unité	Forfait	Unité	
BACTÉRIOLOGIE	Flore aérobique à 36 °C /ml (4)									NF EN ISO 6222
	<i>Escherichia coli</i> /100ml									NF EN ISO 9308.1 v 2000
	Entérocoques intestinaux /100ml (4)									NF EN ISO 7899-2
	<i>Pseudomonas aeruginosa</i> /100ml (4)									NF EN ISO 16266
	Staphylocoques pathogènes à coagulase positive /100ml (4)									NF T 90-412
CHIMIE	Chlorures (4)									Méthode interne CEAU-MO-0199
	COT (4)									NF EN 1484
PARAMETRES SPECIFIQUES	<i>Legionella pneumophila</i> : Bain à remous eau douce uniquement									NF T 90-431
	Trihalométhanes (THM) : Bassins couverts uniquement									XP T 90-224
	AUTRE :									⇒ nous consulter

(4) : paramètres obligatoires selon la réglementation piscines de 2021.

☞ 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. (La réception des échantillons au Laboratoire vaut pour accord). Pour toutes informations sur les paramètres accrédités, veuillez-vous référer aux portées d'accréditation 1-7014 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 : : 02 96 69 02 10 // www.labocea.fr.

REMARQUES LABORATOIRE	REMARQUES DU DÉPOSANT
	BON POUR ANALYSE (Signature) :