

LDA23 DE2501 RensEP	FICHE DE RENSEIGNEMENTS POUR ANALYSES DES EAUX	Réf DE2501 RensEP
-------------------------------	---	--------------------------

<i>Identification du prélèvement</i>	<i>N° Convention</i>	Laboratoire Départemental d'Analyses 42-44 Route de Guéret 23380 AJAIN Tél. : 05-55-81-87-30 Fax : 05-55-81-87-40
	<i>N° Devis</i>	

☞ pour que votre demande soit traitée dans les meilleures conditions, contactez le laboratoire au 05.55.81.87.39 avant tout prélèvement d'eau

ADMINISTRATION DEMANDEUR de l'analyse	
nom et prénom :	
adresse complète :	
code postal :	
DESTINATAIRE des résultats (si autre que le demandeur)	
nom / adresse :	
DESTINATAIRE des factures (si autre que le demandeur)	
nom / adresse :	
N° du bon de commande et référence du contrat (éventuel) :	
Personne à contacter en cas de problème analytique (éventuel) :	

ORIGINE DU PRELEVEMENT			
Motif d'analyse	<input type="checkbox"/> Eau d'alimentation	<input type="checkbox"/> Auto contrôle Eau de piscine	<input type="checkbox"/> Eau chaude sanitaire
	<input type="checkbox"/> Eau d'alimentation animale	<input type="checkbox"/> Auto contrôle Eau d'alimentation	<input type="checkbox"/> Tour aérorefrigérante
	<input type="checkbox"/> Eau d'étang	<input type="checkbox"/> Auto surveillance Eau d'alimentation	<input type="checkbox"/> Autre
	<input type="checkbox"/> Eau de rivière	<input type="checkbox"/> Contrôle sanitaire Eau d'alimentation	
	<input type="checkbox"/> Eau de baignade	<input type="checkbox"/> Contrôle sanitaire Eau de piscine	
	<input type="checkbox"/> Eau de process	<input type="checkbox"/> Contrôle sanitaire Eau de Baignade	

Origine de l'eau distribuée :	
<input type="checkbox"/> Captage, <input type="checkbox"/> forage, <input type="checkbox"/> puits, <input type="checkbox"/> source, <input type="checkbox"/> eau de mélange, <input type="checkbox"/> eau de surface, <input type="checkbox"/> autre :	
<input type="checkbox"/> Distribution	<input type="checkbox"/> Privée <input type="checkbox"/> Publique
Point précis de prélèvement :	N° PSV :
Localisation du prélèvement (lieu) :	
Commune :	
Département :	
Traitements pratiqués : Néant Traitement A préciser :	
Remarques :	
But de l'analyse :	

Méthodes d'analyse :		
Les méthodes d'analyses mises en œuvre sont : soit des méthodes officielles pour les analyses réglementaires soit des méthodes normalisées soit des méthodes internes.		
Leurs références et leurs performances ainsi que les tarifs appliqués sont fournis sur demande		
<i>T de l'enceinte de transport à l'arrivée au laboratoire :</i> °C	Flacons pour physico-chimie Nombre de flacons : <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 Autre :	Flacons pour microbiologie Nombre de flacons : <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 Autre :
<input type="checkbox"/> transporté à température ambiante	Volume total approximatif en litre : <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1,5 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2,5 <input type="checkbox"/> 3	Volume total approximatif en litre : <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1,5 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2,5 <input type="checkbox"/> 3
Heure d'arrivée :	Autre :	Autre :

Revue de demande effectuée par :	N° Travail :	N° Dossier :
	Date d'arrivée :	Date de Départ :

PRELEVEMENT Effectué le _____ à _____ (heure) par _____

Sous accréditation : Oui Non Mode de désinfection : flamme alcool autre

Si prélèvement Légionelle sur réseau d'eau chaude: 1^{er} jet (contrôle exposition)
 après écoulement (maîtrise du réseau)

T° de consigne :°C / Temps pour atteindre la T° de consigne.....

Remarques du préleveur :

Aspect/Couleur/Odeur/Saveur : OK Anormal :.....

Paramètres mesurés sur site (effectués par))

pH		Température		Chlore			Oxygène dissous			Conductivité	
LDA23/.....		LDA23/.....		LDA23/.....			LDA23/.....			LDA23/.....	
Mesure	T° de la mesure	T° air (°C)	T° eau(°C)	Libre Cl ₂	Total Cl ₂	Bioxyde Cl ₂ O ₂	O ₂ (mg/l)	T°C	%sat.	Mesure (µS/cm)	T° de la mesure

NATURE DES ANALYSES A REALISER

MENUS TYPES

B3PAR D1PAR P1PAR ANIPAR MS Complète MS Réduite Autre :

PHYSICO-CHIMIE

<input type="checkbox"/> Ammonium - NH ₄ <input type="checkbox"/> Anhydride carbonique libre (CO ₂ libre) <input type="checkbox"/> Carbone Organique Total - COT <input type="checkbox"/> Chlorures <input type="checkbox"/> Conductivité à 25°C <input type="checkbox"/> Couleur <input type="checkbox"/> Cyanures <input type="checkbox"/> Nitrates – NO ₃ <input type="checkbox"/> Nitrites – NO ₂ <input type="checkbox"/> Oxydabilité au KMnO ₄ en milieu acide à chaud (eaux alimentation) <input type="checkbox"/> Oxydabilité au KMnO ₄ en milieu basique à chaud (piscine) <input type="checkbox"/> pH <input type="checkbox"/> Sulfates <input type="checkbox"/> Titre Alcalimétrique Complet - TAC <input type="checkbox"/> Titre Hydrotimétrique - TH <input type="checkbox"/> Turbidité néphélométrique NFU	<input type="checkbox"/> Aluminium – Al <input type="checkbox"/> Antimoine – Sb <input type="checkbox"/> Arsenic - As <input type="checkbox"/> Baryum – Ba <input type="checkbox"/> Bore – B <input type="checkbox"/> Cadmium – Cd <input type="checkbox"/> Calcium - Ca <input type="checkbox"/> Chrome – Cr <input type="checkbox"/> Cuivre – Cu <input type="checkbox"/> Fer total – Fe <input type="checkbox"/> Magnésium - Mg <input type="checkbox"/> Manganèse – Mn <input type="checkbox"/> Mercure – Hg <input type="checkbox"/> Nickel – Ni <input type="checkbox"/> Plomb – Pb <input type="checkbox"/> Potassium - K <input type="checkbox"/> Sélénium - Se <input type="checkbox"/> Sodium - Na <input type="checkbox"/> Zinc - Zn	<input type="checkbox"/> Ammonium (Distillation) – NH ₄ <input type="checkbox"/> Azote total de Kjeldhal - NTK <input type="checkbox"/> Demande Biochimique en Oxygène pendant 5 jours – DBO ₅ <input type="checkbox"/> Demande Chimique en Oxygène - DCO <input type="checkbox"/> Demande Chimique en Oxygène – ST DCO <input type="checkbox"/> Matières En Suspension MES (par centrifugation) <input type="checkbox"/> Matières En Suspension MES (par filtration) <input type="checkbox"/> Orthophosphates – PO ₄ <input type="checkbox"/> Phosphore Total <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
---	---	---

BACTERIOLOGIE

<input type="checkbox"/> Bactéries aérobies revivifiables à 22 °C <input type="checkbox"/> Bactéries aérobies revivifiables à 36 °C <input type="checkbox"/> Coliformes totaux <input type="checkbox"/> Escherichia Coli <input type="checkbox"/> Entérocoques	<input type="checkbox"/> Bactéries et spores de bactéries anaérobies sulfito-réductrices <input type="checkbox"/> Staphylocoques pathogènes <input type="checkbox"/> Pseudomonas aëruginosa	<input type="checkbox"/> Legionella <input type="checkbox"/> Escherichia Coli (microplaques) <input type="checkbox"/> Entérocoques (microplaques) <input type="checkbox"/> Autres :
--	---	--

Paramètres sous-traités / Laboratoire sous traitant :

.....

.....

HYGIENE ET SECURITE

Préciser si, à votre connaissance, l'échantillon présente des caractères susceptibles:

→ de gêner le bon déroulement des analyses

→ de poser des problèmes de sécurité des personnels de laboratoire qui vont traiter l'échantillon

→ de poser un problèmes d'évacuation, d'élimination ou d'environnement

Signature du client ou de son représentant

LDA23 DE2501 RensEP	FICHE DE RENSEIGNEMENTS POUR ANALYSES DES EAUX	Réf DE2501 RensEP
-------------------------------	---	--------------------------

<i>N° complet du prélèvement</i>	Laboratoire Départemental d'Analyses 42-44 Route de Guéret 23380 AJAIN Tél. : 05-55-81-87-30 Fax : 05-55-81-87-40
----------------------------------	---

☞ *pour que votre demande soit traitée dans les meilleures conditions, contactez le laboratoire au 05.55.81.87.39 avant tout prélèvement d'eau*

DEMANDEUR de l'analyse
 nom et prénom : **Direction de l'Agriculture, de l'Aménagement et de l'Environnement – Cellule de l'Eau**
 adresse complète : Avenue Pierre Leroux
 code postal : 2 | 3 | 0 | 0 | 0 | GUERET

Personne à contacter en cas de problème analytique (éventuel) :

PRELEVEMENT Effectué le _____ à _____ (heure) par _____

Remarques du préleveur

PARTIE RESERVEE AU LABORATOIRE :

Facturation : RAS Mens. Convention
 Frais de Prélèvement Fiche de dérogation (à joindre)
 Frais de collecte Informations normes et tarifs
 Frais de port Commentaires sur les délais
 PEC Flac1 Flac2

<i>Température de l'enceinte de transport à l'arrivée au laboratoire:</i>	<i>Flacons pour physico-chimie</i>	<i>Flacons pour microbiologie</i>
Nombre de flacons : <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 Autre : _____	Nombre de flacons : <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 Autre : _____	Nombre de flacons : <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 Autre : _____
Volume total approximatif en litre : <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1,5 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2,5 <input type="checkbox"/> 3	Volume total approximatif en litre : <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1,5 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2,5 <input type="checkbox"/> 3	Volume total approximatif en litre : <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1,5 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2,5 <input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> transporté à température ambiante	Autre : _____	Autre : _____

NATURE DES ANALYSES

DIRE1STDCO (Turb., MES, DBO5, COD, NH4, NO2, NO3, NTK, P total, PO4)
 DIRE2STDCO (DIRE1STDCO + E. Coli microplaques + Entérocoques microplaques)
 AUTRES PARAMETRES (à préciser) :

Paramètres sous-traités : Pesticides : AMPA, Glyphosate
 Chlorophylle A, Pheopigments
 Autres :

N° Travail :	N° Dossier :
Date d'arrivée :	
Date de Départ :	

RIVIERE						
LOCALISATION						
N° DU POINT						
DATE						
HEURE						
N° des flacons						
PRELEVEMENT/SEUIL	amont 1-aval 2					
A PARTIR DE	berge 1-mi courant 2					
ASPECT DES ABORDS	propres 1-sales 2					
HYDROC.SUR L'EAU	oui 1-non 2					
MOUSSES(DETERGENT)	oui 1-non 2					
BOIS OU FEUILLES	oui 1-non 2					
BOUES SURNAG.	oui 1-non 2					
AUTRES CORPS	oui 1-non 2					
TEINTE(COULEUR)	incolore 1-légèrement 2 très coloré 3					
LIMPIDITE	limpide 1-légèrement 2 trouble 3					
ODEUR	sans 1-légère 2-forte 3					
OMBRE	absente 1-faible 2 importante 3					
METEO	soleil sec 1-couvert sec 2 humide 3-pluie 4-orage 5 neige 6-gel 7					
ETAT HYDROLOGIQUE	0 Inconnu - 1 Pas d'eau - 2 Trous d'eaux, flaques - 3 Basses eaux - 4 Moyennes eaux - 5 Lit plein ou presque - 6 Crue					
PRESSION ATMOS.	mbar					
TEMPERATURE AIR	°C					
TEMPERATURE EAU	°C					
pH	unité pH					
CONDUCTIV.(à 20°C)	µS/cm					
OXYGENE DISSOUS	mg/l O2					
SATURATION	%					
O2 DISSOUS (à 5 jours)	mg/l O2					
DBO5	mg/l O2					
SECCHI	cm					
HAUTEUR ECHELLE	m					