

Fiche de demande d'analyse Legionella/L. pneumophila (NF T 90-431)

Laboratoire d'Hygiène des Aliments et de l'Environnement B.P. 1274 - 101 Antananarivo
 ☎ : (261 20) 22 401 64/65 ou 22 590 03 email : lhae@pasteur.mg Les
 échantillons sont réceptionnés au laboratoire du lundi au vendredi 08H00-15H30

**La technique utilisée par le laboratoire ne peut traiter que les eaux filtrables.
 Il se réserve donc le droit de refuser tout échantillon ne remplissant pas cette condition.**

DEMANDEUR : (Remplissez ou apposez un cachet)

NOM/Prénom/Société :

Adresse :

Tél/ Fax :

Référence du bon de commande :

N° de facture pro-forma ou N° de convention :

Personne à contacter en cas de non-conformité :

E-mail (nominatif) pour l'envoi des résultats d'analyses:

(Les résultats d'analyses version papier seront mis à disposition au secrétariat du LHAE)

Date et signature du Demandeur ou son Représentant :

PRELEVEMENT :

Date :

Prélevés par : Vos soins

IPM

Autorités ministérielles

(Précisez) Nom/Prénom :

Visa :

NATURE ET NOMBRE DE(S) L'ÉCHANTILLON(S) :

Eau chaude sanitaire (salle d'eau, douches...) :

Eau de loisirs (piscines, spas, jacuzzi) :

Réseau d'eau potable :

Eaux douces superficielles (rivières, lacs) :

Eaux d'installation de refroidissement (Tours aéro-réfrigérantes, climatisation centrale) :

Autres (précisez) :

ANALYSES DEMANDEES

Legionella et Legionella pneumophila - Flaconnage 1000 ml stérile + 20 mg de Thiosulfate de Na

Paramètres	Méthodes	
Legionella et Legionella pneumophila A l'exception des eaux sales et/ou non filtrables nécessitant une centrifugation	NF T 90-431	Oui

Notre annexe technique d'accréditation COFRAC N° 1-1872 est accessible sur le www.cofrac.fr

- L'accréditation par le COFRAC atteste de la compétence du laboratoire pour les seuls essais couverts par l'accréditation.

- Les déclarations de conformité sont couvertes par l'accréditation si l'ensemble des résultats pris en considération pour conclure sont couverts par l'accréditation.

- Si un des critères d'acceptation des échantillons n'est pas respecté, ou en cas de non-conformité indépendante de notre volonté et engageant la qualité des résultats d'essais, le laboratoire émet un « réserve » sur le rapport d'essai et se réserve un droit de "retrait du logo COFRAC" sur le paramètre concerné.

Dans ce cas, vous serez formellement informé et votre accord sera requis

- Le laboratoire autorise uniquement ses clients à faire référence à son accréditation lors de la reproduction des rapports d'essais dans son intégralité et en communiquant son annexe d'accréditation téléchargeable sur www.cofrac.fr

- En cas de réclamation, le formulaire à remplir est disponible sur demande soit à l'accueil du laboratoire soit sur internet en suivant

<http://www.pasteur.mg/wp-content/uploads/2019/05/Formulaire-de-r%C3%A9clamation-V1.pdf>

Fiche de demande d'analyse Legionella/L. pneumophila (NF T 90-431)

Laboratoire d'Hygiène des Aliments et de l'Environnement B.P. 1274 - 101 Antananarivo
☎ : (261 20) 22 401 64/65 ou 22 590 03 email : lhae@pasteur.mg
Les échantillons sont réceptionnés au laboratoire du lundi au vendredi 08H00-15H30

IDENTIFICATION ECHANTILLON(S)

POINT DE PRELEVEMENT	CONDITIONS DE PRELEVEMENTS			RESERVE IPM
Identification	Nature de la désinfection	T°(°C) :	Date et heure	N° échantillon
Indiquer l'exploitation, le bâtiment, le N° du local et le point de prélèvement	Si désinfection en indiquer les conditions	Indiquer la température au prélèvement et cocher si au 1 ^{er} jet ou si après purge	Indiquer heure et date pour chaque prélèvement si différent	Cadre réservé au Service de réception
	<input type="checkbox"/> choc <input type="checkbox"/> continu <input type="checkbox"/> aucun Désinfectant : Concentration : Date : Cl ₂ totalmg/l	T°(°C) : <input type="checkbox"/> 1 jet <input type="checkbox"/> temps de purge : min		
	<input type="checkbox"/> choc <input type="checkbox"/> continu <input type="checkbox"/> aucun Désinfectant : Concentration : Date : Cl ₂ totalmg/l	T°(°C) : <input type="checkbox"/> 1 jet <input type="checkbox"/> temps de purge : min		
	<input type="checkbox"/> choc <input type="checkbox"/> continu <input type="checkbox"/> aucun Désinfectant : Concentration : Date : Cl ₂ totalmg/l	T°(°C) : <input type="checkbox"/> 1 jet <input type="checkbox"/> temps de purge : min		
	<input type="checkbox"/> choc <input type="checkbox"/> continu <input type="checkbox"/> aucun Désinfectant : Concentration : Date : Cl ₂ totalmg/l	T°(°C) : <input type="checkbox"/> 1 jet <input type="checkbox"/> temps de purge : min		
	<input type="checkbox"/> choc <input type="checkbox"/> continu <input type="checkbox"/> aucun Désinfectant : Concentration : Date : Cl ₂ totalmg/l	T°(°C) : <input type="checkbox"/> 1 jet <input type="checkbox"/> temps de purge : min		

CONDITIONS D'ACCEPTATION (réservé à l'IPM)

- Livré par : _____ Le : _____ à : H _____
- Délai d'acheminement : Tana <24h, Tamatave <6h Conforme Non Conforme
 - Température à réception (enceinte) : Ambiante(entre 18 et 27°C) Conforme Non Conforme
 - Flaconnage : IPM Autres
 - N° de lot / DLUO : _____ Conforme Non Conforme
 - Quantité d'échantillon suffisante ≥1L Conforme Non Conforme
 - Nature et identification claire et précise de l'échantillon Conforme Non Conforme

Echantillons acceptés

Echantillons acceptés à la demande expresse du client avec réserve sur la validité des résultats

Le client est informé qu'en cas de non-respect des conditions d'acheminement des échantillons, les résultats d'analyses pourront ne pas être émis sous couvert de l'accréditation

Demande d'analyse abandonnée par le client

En cas de réserve, visa du client :

Visa réception :