

*Laboratoire d'Hygiène des Aliments et de l'Environnement B.P. 1274 - 101 Antananarivo  
☎ : (261 20) 22 401 64/65 ou 22 412 72/74 ou 22 590 03 email : [lhae@pasteur.mg](mailto:lhae@pasteur.mg)  
Les échantillons sont réceptionnés au laboratoire du lundi au vendredi de **08H00-15H30***

**LA TECHNIQUE UTILISEE PAR LE LABORATOIRE NE PEUT TRAITER QUE LES EAUX FILTRABLES.  
IL SE RESERVE DONC LE DROIT DE REFUSER TOUT ECHANTILLON NE REMPLISSANT PAS CETTE CONDITION.**


<p><b>DEMANDEUR : (Remplissez ou apposez un cachet)</b></p> <p>NOM/Prénom/Société : _____</p> <p>Adresse : _____</p> <p>Tél/ Fax : _____</p> <p>Référence du bon de commande : _____</p> <p>N° de facture pro-forma ou N° de convention : _____</p> <p>E-mail (nominatif) pour l'envoi des résultats d'analyses: _____</p> <p><i>(Les résultats d'analyses version papier seront mis à disposition au secrétariat du LHAE)</i></p> <p>Date et signature du Demandeur ou son Représentant : _____</p>	<p align="center"><i>Personne à contacter en cas de non-conformité :</i></p>    
--	--

<b>PRELEVEMENT :</b>	Date :	
Prélevés par : <input type="checkbox"/> Vos soins	<input type="checkbox"/> IPM	<input type="checkbox"/> Autorités ministérielles
(Précisez) Nom/Prénom : _____	Visa :	

<b>NATURE ET NOMBRE DE(S) L'ECHANTILLON(S) :</b>	
<input type="checkbox"/> Eau chaude sanitaire (salle d'eau, douches...) :	<input type="checkbox"/> Eau de loisirs (piscines, spas, jacuzzi) :
<input type="checkbox"/> Réseau d'eau potable :	<input type="checkbox"/> Eaux douces superficielles (rivières, lacs) :
<input type="checkbox"/> Eaux d'installation de refroidissement (Tours aéro-réfrigérantes, climatisation centrale) :	
<input type="checkbox"/> Autres (précisez) : _____	

**ANALYSES DEMANDEES**

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

Paramètres	Méthodes	 Oui
<i>Legionella et Legionella pneumophila</i> A l'exception des eaux sales et/ou non filtrables nécessitant une centrifugation	NFT 90-431	Oui

Notre annexe technique d'accréditation COFRAC N° 1-1872 est accessible sur le [www.cofrac.fr](http://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
- Les clients ne sont pas autorisés à utiliser la marque d'accréditation (en dehors de la reproduction intégrale des rapports d'essais)
- 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/2021/07/LHAEQUA-DE-001-01-1-pour-utilisation.pdf>

**FICHE DE DEMANDE D'ANALYSE Legionelle / Legionelle pneumophilla  
(NFT 90-431)**

**IDENTIFICATION ECHANTILLON(S)**

POINT DE PRELEVEMENT	CONDITIONS DE PRELEVEMENTS			RESERVE IPM
Identification	Nature de la désinfection	T°(°C) :	Date et heure	N° échantillon
<i>Indiquer l'exploitation, le bâtiment, le N° du local et le point de prélèvement</i>	<i>Si désinfection en indiquer les conditions</i>	<i>Indiquer la température au prélèvement et cocher si au 1<sup>er</sup> jet ou si après purge</i>	<i>Indiquer heure et date pour chaque prélèvement si différent</i>	<i>Cadre réservé au Service de réception</i>
	<input type="checkbox"/> choc <input type="checkbox"/> continu <input type="checkbox"/> aucun Désinfectant : Concentration : Date : Cl <sub>2</sub> total .....mg/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 <sub>2</sub> total .....mg/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 <sub>2</sub> total .....mg/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 <sub>2</sub> total .....mg/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 <sub>2</sub> total .....mg/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
- Température à réception (enceinte) : Ambiante (entre 18 et 27°C)
- Flaconnage :  IPM  Autres
- N° de lot / DLUO :
- Quantité d'échantillon suffisante ≥1L
- Nature et identification claire et précise de l'échantillon

- Conforme  Non Conforme
- Conforme  Non Conforme
- Conforme  Non Conforme
- Conforme  Non Conforme
- 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 :