


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
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>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 : 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 :</p>	<p align="center"><i>Personne à contacter en cas de non-conformité :</i></p>
---	--

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

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

ANALYSES DEMANDEES		
Paramètres	Méthodes	
Legionella et Legionella pneumophila A l'exception des eaux sales et/ou non filtrables nécessitant une centrifugation Notre annexe technique d'accréditation COFRAC N° 1-1872 est accessible sur le www.cofrac.fr	NF T 90-431	Oui

- 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/departement/lhae/>
 Le délai de rendu des résultats est de 7 à 10j

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^{er} 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 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

Avec 20mg/l thiosulfate de sodium (eau traitée), sans thiosulfate de sodium (eau non traitée)

● 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 et/ou l'exploitabilité des résultats

Demande d'analyse abandonnée par le client

En cas de réserve, visa du client : _____ Visa réception : _____