|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. ***Données de l’entreprise*** | | | | |  |  | FR-IE-F-330-039\_f | |
| ***Entreprise***  *(nom et adresse*  *s.v.p. 🡪)* | | |  | | | ***Préleveur*** |  | |
| ***Date prélèvement*** | \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ | |
| ***Tél*** (en cas d’urgence) | ( \_ \_ \_ ) \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | |
| ***B. Prélèvement Légionelles*** | | | | |  | | |
|  | Autocontrôle ordinaire pour **recherche de légionelles** | | | | | | | |
|  | Prélèvement suite à nettoyage / désinfection d’une installation | | | | | | | |
|  | Prélèvement suite à résultat non conforme ou demande du SAAV  (le cas échéant, indiquer sous remarques les rapports précédents ayant un lien avec cette analyse) | | | | | | | |
| Remarques : | | | | | | | | |
| **Heure du prélèvement** | | **Température de l’eau** | | **Lieu de prélèvement** | | | | |
|  | |  | |  | | | | |
|  | |  | |  | | | | |
|  | |  | |  | | | | |
|  | |  | |  | | | | |
|  | |  | |  | | | | |
|  | |  | |  | | | | |
|  | |  | |  | | | | |
|  | |  | |  | | | | |
|  | |  | |  | | | | |
|  | |  | |  | | | | |
|  | |  | |  | | | | |
|  | |  | |  | | | | |
|  | |  | |  | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Signature*** : la personne soussignée atteste que les informations ci-dessus sont exactes. | | | | |
|  | Préleveur |  | Signature |  |
|  | Autre |  | Date | \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *(A remplir par le SAAV)* | | | |
| N° Dossier | Date de réception | Nbre échantillons | Visa contrôle |
| \_ \_ - FR - \_ \_ \_ \_ | \_ \_ / \_ \_ / 20 \_ \_ | [ ] | ………………… |