|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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** | **Températurede 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 \_ \_ | [ ] | ………………… |