

1

2

Demande d'analyses - eau microbiologique De préférence utiliser LES BOUTEILLES STÉRILES NE PAS RINCER LES BOUTEILLES car un agent de conservation y est présent

Nom de l'entreprise (pour facturation):		
No (et/ou) Nom du client (LETTRES MOULÉES) :		
Adresse:	Ville :	
Province : Code postal : Non	n du préleveur :	
Demandeur (nom et no de tél. au complet seulement la 1 ^{ere} fois):		
Courriel (courriel complet seulement la 1 ^{ere} fois):		
Échantillonné le : Information obligatoire (jour-mois-année)	Bon de commande :	
Échantillon	Date de réception :	
Identification:		
Cocher au moins une information dans chacune des sections 1 et 2		
Eau brute (dénombrement coliformes totaux, ecoli et entérocoques)		
Eau potable		
ANALYSE MICROBIOLOGIQUE: coliformes totaux, escherichia coli, entérocoques, colonies atypiques		
BACTÉRIES TOTALES (BHA)		
AUTRES ANALYSES MICROBIOLOGIQUES (spécifier) :		

POUR ANALYSE CHIMIQUE : Utiliser l'autre formulaire et les bouteilles réservés à cet usage.

ANALYSE: Toute demande d'analyses incomplète sera considérée par défaut comme une demande d'analyse microbiologique.

5 jours L'analyse microbiologique est automatiquement annulée après un délai de 48hrs de la prise de l'échantillonnage.

Si le contenant ne correspond pas avec le bon formulaire, l'analyse sera automatiquement annulée

J'autorise le laboratoire à effectuer les analyses et je m'engage à verser la totalité des coûts pour ces analyses.

FLCAG-106A V4 (2024-06-10) Page 1 de 1