



Demande d'analyse

Identification

| | | | |
|------------------------|--|-------------------|---|
| Nom | | # Dossier | |
| Adresse | | | |
| Courriel | | Téléphone | |
| Préleveur | | Télécopieur | |
| Contact | | Langue du rapport | <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/> An |
| Adresse de prélèvement | | | |

| Numéro d'échantillon | Lieu de prélèvement | Date de prélèvement (jj/mm/aaaa) | Échantillon d'air | | Éponge | Type |
|----------------------|---------------------|----------------------------------|---------------------|-------------|------------------------------------|---------------------|
| | | | Débit d'air (L/min) | Temps (min) | Surface prélevée (m ²) | Type d'échantillon* |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

*Légende – Type d'échantillon

| | |
|-----------------------------------|--|
| 1 Impaction sur gélose M | 6 Poussières déposées M+B |
| 2 Impaction sur gélose M+B | 7 Ruban adhésif |
| 3 Impaction sur cassette | 8 Ocre ferreuse |
| 4 Éponge | 9 Champignon Macroscopique |
| 5 Poussières déposées M | 10 Amiante – Numération de fibres (MCP) (Inscrire type de fibres à commentaires) |

Commentaires : _____



Demande d'analyse

| Numéro d'échantillon | Lieu de prélèvement* | Date de prélèvement (jj/mm/aaaa) | Débit d'air (L/min) | Temps (min) | Surface prélevée (m ²) | Type d'échantillon* |
|----------------------|----------------------|----------------------------------|---------------------|-------------|------------------------------------|---------------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |