



DEMANDE



Trink- und Badewasseranalytik

Analyse de légionellose (Set de test LP1)

Institution	N° de client	Envoyer le rapport par: <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> Poste
Nom	Prénom	
Rue	Tél.	
NPA, localité	E-mail	
Date de prélèvement	Signature de l'expéditeur	
<input type="checkbox"/> Autre adresse de facturation		
Nom / Prénom	E-mail	
Rue	NPA / Localité	
<input type="checkbox"/> Destinaire de la copie		
Nom / Prénom	E-mail	
Rue	NPA / Localité	
Remarques		

Laisser les champs gris vides.	Description de l'échantillon (Douche, chaudière, lavabo, etc)	Échant. Nr./ID	Heure hh:min	Temp. °C	Temp. °C	Laisser les champs gris vides. Legionells Spp.
				15 secondes (après avoir prélevé l'échantillon)	Si la température est constante	
			:			
			:			
			:			
			:			
			:			
			:			
			:			
			:			
			:			
			:			
			:			
			:			
			:			
			:			