



DEMANDE



Trink- und Badewasseranalytik

Analyse de légionellose (Set de test LP1)

Institution	Canton	N° de client	Envoyer le rapport par: ☐ E-mail ☐ Poste
Nom	Prénom		
Rue	Tél.		
NPA, localité	E-mail		
Date de prélèvement	Signature de l'expéditeur		
☐ Autre adresse de facturation			
Nom / Prénom	E-mail		
Rue	NPA / Localité		
☐ Destinataire 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	
			:			
			:			
			:			
			:			
			:			
			:			
			:			
			:			
			:			
			:			
			:			