Multilab
Laboratoire d'analyses microbiologiques et chimiques

Laboratoire Rouyn-Noranda
125, boulevard Industriel
Rouyn-Noranda (Qc) J9X 6P2
t. 1 (819) 797-0550
c. expeditionrn@multilab-direct.com

Laboratoire Val-d'Or
900, 5e Avenue
Val-d'Or (Qc) J9P 1B9
t. 1 (819) 874-0350
c. expeditionvd@multilab-direct.com

NUMÉRO DE PROJET LABORATOIRE

INFORMATION DU CLIENT

Compagnie : _____
Responsable : _____
Adresse : _____
_____
Téléphone : _____
Télécopieur : _____

INFORMATION LIVRAISON DES RÉSULTATS

☐ Rapport Individuel
☐ Rapport Multiple

Envoyer les rapports aux adresses courriels suivantes

1) _____
2) _____
3) _____

DÉLAIS D'ANALYSE (j. ouvrables)

Régulier : ☐ 5-10 jours
Urgent : ☐ 24h
☐ 48h
☐ 72h
Date requise : _____
Doit être reçu avant 16h

DIRECTIVE À SUIVRE

R.E.M.M ☐
Directive 019 ☐
R.M.D ☐
P.P.R.S.T ☐
R.Q.E.P ☐
AUTRE : _____

LÉGENDE DES MATRICES

Eau potable = EP	Eau surface = SU	Sol = Sol
Eau usée = EU	Eau brute = EB	Sédiment =SED
Eau souterraine = ES	Solide = S	Autre = Spécifier

ÉTAT DE L'ÉCHANTILLON À LA RÉCEPTION

☐ Reçu en mauvais état ☐ Volume insuffisant
☐ Contenant non conforme ☐ Non identifié
☐ Présence de glace ☐ Délai expiré

Échantillon contaminé ☐ Concentration estimée : _____

REMARQUE

INFORMATION DE FACTURATION

Numéro du projet client _____
Bon de commande _____
À l'attention de : _____
Facturé à : _____
Adresse : _____

Nom de l'échantillonneur :

Identification de l'échantillon	Matrice	Date de prélèvement	Heure	Nombre de contenant	☐ Alcalinité ☐ Acidité ☐ Bicarbonates	☐ pH ☐ Conductivité ☐ MES ☐ MESV	☐ NH_3-NH_4 ☐ NH_4 non-ionisé ☐ NTK	☐ DBO_5 ☐ DBO_5-C ☐ DCO	Cyanures : ☐ Totaux ☐ Disponibles ☐ SCN	☐ Turbidité ☐ NO_2 ☐ NO_3 ☐ NO_2+NO_3	☐ Fluorures ☐ Chlorures ☐ Sulfates	☐ P-tot ☐ O-PO_4	☐ As ☐ Cu ☐ Fe ☐ Ni ☐ Pb ☐ Zn ☐ Hg	☐ H2S ☐ Soufre total ☐ SCN ☐ S_2O_3	☐ COV ☐ HAC ☐ HAM ☐ BTEX ☐ THM	HAP	☐ C_{10}-C_{50} ☐ Identification produit pétrolier	Huiles & Graisses ☐ Totales ☐ Minérales	☐ Indice Phénol ☐ Composé phénolique	Radium-226	☐ Escherichia coli et Coliformes totaux	Coliformes Fécaux (eau usée seulement)	B.H.A.A facultatif	Virus Coliphage			

REMIS PAR :	DATE/HEURE :
REÇU PAR :	DATE/HEURE :

Note