

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 : _____

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
Adresse de l'installation				
Numéro de Tour				
Adresse de l'installation				
Numéro de Tour				
Adresse de l'installation				
Numéro de la Tour				

<input type="checkbox"/> Alcalinité	<input type="checkbox"/> Acidité	<input type="checkbox"/> Bicarbonates	<input type="checkbox"/> pH	<input type="checkbox"/> Conductivité	<input type="checkbox"/> MES	<input type="checkbox"/> MESV	<input type="checkbox"/> NH ₃ -NH ₄	<input type="checkbox"/> NH ₄ non-ionisé	<input type="checkbox"/> NTK	<input type="checkbox"/> DBO ₅	<input type="checkbox"/> DBO ₃ -C	<input type="checkbox"/> DCO	Cyanures : <input type="checkbox"/> Totaux	<input type="checkbox"/> Disponibles	<input type="checkbox"/> SCN	<input type="checkbox"/> Turbidité	<input type="checkbox"/> NO ₂	<input type="checkbox"/> NO ₃	<input type="checkbox"/> NO ₂ +NO ₃	<input type="checkbox"/> Fluorures	<input type="checkbox"/> Chlorures	<input type="checkbox"/> Sulfates	<input type="checkbox"/> P-tot	<input type="checkbox"/> O-PO ₄	<input type="checkbox"/> As	<input type="checkbox"/> Cu	<input type="checkbox"/> Fe	<input type="checkbox"/> Ni	<input type="checkbox"/> Pb	<input type="checkbox"/> Zn	<input type="checkbox"/> Hg	<input type="checkbox"/> H ₂ S	<input type="checkbox"/> Soufre total	<input type="checkbox"/> SCN	<input type="checkbox"/> S ₂ O ₃
-------------------------------------	----------------------------------	---------------------------------------	-----------------------------	---------------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---	---	------------------------------	---	--	------------------------------	--	--------------------------------------	------------------------------	------------------------------------	--	--	---	------------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------	--	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	---	---------------------------------------	------------------------------	--

<input type="checkbox"/> COV	<input type="checkbox"/> HAC	<input type="checkbox"/> HAM	<input type="checkbox"/> BTEX	<input type="checkbox"/> THM	HAP	<input type="checkbox"/> C ₁₀ -C ₂₀	<input type="checkbox"/> Identification produit pétrolier	Huiles & Graisses	<input type="checkbox"/> Totales	<input type="checkbox"/> Minérales	<input type="checkbox"/> Indice Phénol	<input type="checkbox"/> Composé phénolique	Radium-226
------------------------------	------------------------------	------------------------------	-------------------------------	------------------------------	-----	---	---	-------------------	----------------------------------	------------------------------------	--	---	------------

<input type="checkbox"/> Escherichia coli et Coliformes totaux	Coliformes Fécaux (eau usée seulement)	B.H.A.A. facultatif	Virus Coliphage	Legionella
--	--	---------------------	-----------------	------------