

DEMANDE D'ANALYSES SELON LA NORME NF T 72-281

Encart réservé au laboratoire

Date de réception de l'échantillon au laboratoire

Visa

Commémoratifs :

Identification du demandeur : _____ _____ _____ _____ Tél. : _____ Courriel : _____	Produit (*) Nom : _____ N° de lot : _____ Date de péremption : _____ <input type="checkbox"/> Prêt à l'emploi <input type="checkbox"/> A diluer Fabricant : _____ N° de devis : _____ Substance active : _____
Envoi des résultats : <input type="checkbox"/> Demandeur <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : _____	

(*) Sauf mention contraire, le produit sera conservé 3 mois après l'émission du rapport d'essai.

Souches « tests »

	Souches obligatoires	Souches additionnelles
Bactéricidie	<input type="checkbox"/> <i>Pseudomonas aeruginosa</i> <input type="checkbox"/> <i>Staphylococcus aureus</i> <input type="checkbox"/> <i>Enterococcus hirae</i> <input type="checkbox"/> <i>Escherichia coli</i>	Autre : _____
Fongicidie	<input type="checkbox"/> <i>Candida albicans</i> <input type="checkbox"/> <i>Aspergillus niger</i>	Autre : _____
Levuricidie	<input type="checkbox"/> <i>Candida albicans</i>	Autre : _____
Sporicidie	<input type="checkbox"/> <i>Bacillus subtilis</i>	Autre : _____

Conditions d'essai (1)

Temps de contact	Concentrations à tester	Supports	
		Obligatoire	Optionnels
Précisez : _____	C1 : _____ % C2 : _____ % C3 : _____ % Concentrations supp. (maxi 2) : C4 : _____ % C5 : _____ %	<input type="checkbox"/> disques en acier inox	<input type="checkbox"/> verre <input type="checkbox"/> Autre : _____

(1) NB : l'hygrométrie et la température du local ne peuvent être maîtrisées. Volume du local env. 80m³

Substances interférentes : Conditions de propreté (Solution d'albumine bovine à 0,3 g/L)

Autres informations : _____

Si elle existe, veuillez joindre la fiche de données de sécurité du produit.

Nom :

Date :

Signature :