

## DEMANDE D'ANALYSES SELON LA NORME NF EN 13697

Encart réservé au laboratoire		
Date de réception de l'échantillon au laboratoire		Visa

### Commémoratifs :

Identification du demandeur : _____ _____ _____ _____ Tél. : _____ Courriel : _____	<b>Produit (*)</b> 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.

### Conditions d'essai :

Temps de contact	Température d'essai	Concentrations à tester
<input type="checkbox"/> Entre 1 et 5 min : préciser (par tranche de 1 min) :  <input type="checkbox"/> Entre 5 et 60 min : préciser (par tranche de 5 min) :	Compris entre 4°C et 40°C Préciser :	C1 : _____ % C2 : _____ % C3 : _____ %
	Essai à température ambiante entre 18°C et 25°C Préciser :	Concentration supplémentaires (maxi 2) : C4 : _____ % C5 : _____ %

Activité	Souches obligatoires	Souches additionnelles
<b>Bactéricide (**)</b>	<input type="checkbox"/> <i>Enterococcus hirae</i> <input type="checkbox"/> <i>Escherichia coli</i> <input type="checkbox"/> <i>Pseudomonas aeruginosa</i> <input type="checkbox"/> <i>Staphylococcus aureus</i>	<input type="checkbox"/> <i>Salmonella typhimurium</i> <input type="checkbox"/> <i>Lactobacillus brevis</i> <input type="checkbox"/> <i>Enterobacter cloacae</i>
<b>Levuricide (**)</b>	<input type="checkbox"/> <i>Candida albicans</i>	<input type="checkbox"/> <i>Saccharomyces cerevisiae</i> <input type="checkbox"/> <i>Saccharomyces cerevisiae</i> var. <i>diastaticus</i>
<b>Fongicide (**)</b>	<input type="checkbox"/> <i>Candida albicans</i> <input type="checkbox"/> <i>Aspergillus brasiliensis</i>	Autres micro-organismes Préciser :

(\*\*) Veuillez compléter un exemplaire par activité testée

	<b>Conditions obligatoires</b>	<b>Conditions additionnelles</b>
<b>Substance interférente</b>	<input type="checkbox"/> Albumine bovine (conditions de propreté) <input type="checkbox"/> Albumine bovine (conditions de saleté)	Autre substance Préciser:

**Autres informations :**

---

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

Nom :

Date :

Signature :