La fiche de prélèvement devra mentionner plusieurs informations regroupées dans les items suivants :

**I] IDENTIFICATION :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICATION** | **Nom du prestataire :** |  | **Personne accompagnatrice :** |  |
| **Nom du préleveur :** |  | **Motif de prélèvement : Contrôle sanitaire** | |
| **Date du prélèvement :** |  | **Recontrôle   Suivi renforcé** | |
| **Heure du prélèvement :** |  | **Autre (préciser) :** | |
| **N° ID Loocs’eaux :** |  | **Type analyse :** |  |

**II] LOCALISATION :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOCALISATION** | **Commune :** |  | **N° PSV :** |  |
| **Nom de l’installation :** |  | **Nom du PSV : (Localisation habituelle)** |  |
| **Type d’installation :** | **CAP  TTP  UDI** | **Lieu exact si différent du point habituel :** |  |

**III] MODALITES DE PRELEVEMENT ET ECHANTILLON :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MODALITES DE PRELEVEMENT  ET D’ECHANTILLON** | **Type d’eau prélevée :** | Brute :  Traitée : | | **Désinfection du point de prélèvement :** | |
| **Type de traitement :** | OUI | NON | Flambage :  Lingette désinfectante :  Autre (préciser) : | |
| Collectif :  Individuel : |  |  |
| Présence de filtres : |  |  | **Modalités de prélèvement :** | |
|  | | | Robinet :  Canne :  Gant :  Purge **Préciser la durée\*** :   Autre (préciser) | |
| **Nécessité de démonter (mousseur, brise-jet) avant le prélèvement :**  Oui :  Non : | | |
|  | | | **Type de robinet :** | |
| **N° lot flacon bactério/ DLC :** | | | Robinet standard :  Robinet poussoir : | Autre (préciser) : |
| **OBSERVATIONS :** | | | | |

**\*Information obligatoire en cas d’absence de chlore en réseau et pour les installations peu utilisées ou lors d’un redémarrage après un arrêt prolongé.**

**IV] MESURES DE TERRAIN :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MESURES DE TERRAIN** |  | Mesure | Seuil d’alerte | Identification matériel | N° lot de réactif |
| **Température de l’eau (°C)** |  |  |  |  |
| **Température de l’air (°C) (\*\*)** |  |  |  |  |
| **pH (unité pH)** |  |  |  |  |
| **Chlore libre**  **(mg/L) (\*\*)** |  | < 0,1 mg.L-1 ou >1mg.L-1 |  |  |
| **Chlore total**  **(mg/L) (\*\*)** |  | <0,1 mg.L-1 ou >1mg.L-1 |  |  |
| **Turbidité (NFU)** |  |  |  |  |
| **Oxygène dissous**  **(% O2) (\*\*)** |  |  |  |  |
| **Conductivité**  **(µS/cm)** |  |  |  |  |
| **Dioxyde de carbone (mg/L CO2) (\*\*)** |  |  |  |  |
| **Ozone**  **(mg/L) (\*\*)** |  |  |  |  |
| **Potentiel d’oxydo-réduction (mV) (\*\*)** |  |  |  |  |
| **Aspect (0/1)** |  |  |  |  |
| **Couleur (0/1)** |  |  |  |  |
| **Odeur (0/1)** |  |  |  |  |
| **Saveur (0/1) (\*\*)** |  |  |  |  |
| **Visa du préleveur :** |  | | | |

**(\*\*) : mesures à réaliser en fonction du type d’eau et de l’analyse programmée (cf. annexe 1)**

**V] TRANSPORT DE L’ECHANTILLON :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TRANSPORT** | **Nom du transporteur :** |  | | |
| **Modalités de transport :** | Glacière  Enceinte réfrigérée  Température ambiante | | |
|  | | | |
| **Date de réception de l’échantillon :** |  | **Heure de réception :** |  |
| **Température à réception :** |  | **Identification du thermomètre** | **Marque et n°** |
| **Visa :  (celui qui réceptionne l’échantillon)** |  | | |

**Evolution des pratiques :**

Conformément à l’article 15 du CCTP, le titulaire devra utiliser un support de saisie numérique des informations terrain requises.