

IDENTIFICATION DES ÉCHANTILLONS

Site prélèvement : _____

Société/Nom : _____

Matricule : _____

Adresse/Tél : _____

N.B. : Seules les pages nécessaires sont imprimées (noter le nombre de page en bas de page SVP)

Pour toute information ou réclamation concernant les interventions de prélèvements, vous pouvez envoyer un mail à : info.medi@lns.etat.lu.
 Pour toute information ou réclamation concernant nos prestations analytiques, vous pouvez envoyer un mail à : info.subi@lns.etat.lu.
 Pour toute information concernant le traitement de vos données personnelles, vous pouvez envoyer un mail à : dpo@lns.etat.lu.

MICROBIOLOGIE

Date prélèvement		<u>SIGNATURE ET NOM CLIENT :</u>	
Heure début/fin prélèvement			
Nombre total prélèvements		Préleveurs	

Pour toute recommandations concernant les prélèvements, le transport et le stockage des échantillons,
 se référer au document **D-M2-CRPE_HP**

Information LNS : Réception échantillons, voir D-M3-CA_HP, Microbiologie (MoBE)		
Date	Accord réception/Remarque	VISA
	<u>Échantillons MICROBIOLOGIE + ALLERGÈNES :</u>	

Lieu de prélèvement (État général, odeur perceptible, problème connu, présence de plantes, étage,...)	T °C ambiante	Humidité ambiante %	N° d'échantillon	Quantité : Volume d'air (L) / Surface (cm²) / Poussière (g)	Information LNS <i>Identification interne + Contrôle échantillon à réception (C = conforme/NC = non conforme)</i>	
BLANCS SITE DÉBUT DE PRÉLÈVEMENT	/	/	Gélose M : Pompe: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	0		
			Gélose M : Pompe: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	0		
			Gélose B : Pompe: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	0		
			Gélose B : Pompe: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	0		
			Gélose M : Pompe: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	0		
			Gélose M : Pompe: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	0		
BLANCS SITE FIN DE PRÉLÈVEMENT	/	/	Gélose M : Pompe: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	0		
			Gélose M : Pompe: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	0		
			Gélose B : Pompe: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	0		
			Gélose B : Pompe: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	0		
			Gélose M : Pompe: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	0		
			Gélose M : Pompe: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	0		
TÉMOINS EXTÉRIEURS <input type="checkbox"/> Ensoleillé <input type="checkbox"/> Grand soleil <input type="checkbox"/> Grêleux <input type="checkbox"/> Légèrement pluvieux <input type="checkbox"/> Neigeux <input type="checkbox"/> Nuageux <input type="checkbox"/> Pluvieux			Gélose M : Pompe: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>			
			Gélose M : Pompe: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>			
			Gélose B : Pompe: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>			
			Gélose B : Pompe: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>			
			Gélose M : Pompe: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>			
			Gélose M : Pompe: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>			
Étage :			Gélose M : Pompe: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>			
			Gélose M : Pompe: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>			
			Gélose B : Pompe: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>			
			Gélose B : Pompe: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>			
			Gélose M : Pompe: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>			
			Gélose M : Pompe: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>			

Lieu de prélèvement (État général, odeur perceptible, problème connu, présence de plantes, étage,...)	T °C ambiante	Humidité ambiante %	N° d'échantillon	Quantité : Volume d'air (L) / Surface (cm²) / Poussière (g)	Information LNS <i>Identification interne + Contrôle échantillon à réception (C = conforme/NC = non conforme)</i>	
Étage :			Gélose M : ----- Pompe: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>			
			Gélose M : ----- Pompe: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>			
			Gélose B : ----- Pompe: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>			
			Gélose B : ----- Pompe: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>			
			Gélose M : ----- Pompe: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>			
			Gélose M : ----- Pompe: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>			
Étage :			Gélose M : ----- Pompe: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>			
			Gélose M : ----- Pompe: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>			
			Gélose B : ----- Pompe: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>			
			Gélose B : ----- Pompe: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>			
			Gélose M : ----- Pompe: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>			
			Gélose M : ----- Pompe: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>			
Étage :			Gélose M : ----- Pompe: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>			
			Gélose M : ----- Pompe: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>			
			Gélose B : ----- Pompe: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>			
			Gélose B : ----- Pompe: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>			
			Gélose M : ----- Pompe: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>			
			Gélose M : ----- Pompe: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>			
Étage :			Gélose M : ----- Pompe: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>			
			Gélose M : ----- Pompe: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>			
			Gélose B : ----- Pompe: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>			
			Gélose B : ----- Pompe: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>			
			Gélose M : ----- Pompe: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>			
			Gélose M : ----- Pompe: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>			

Lieu de prélèvement (État général, odeur perceptible, problème connu, présence de plantes, étage,...)	T °C ambiante	Humidité ambiante %	N° d'échantillon	Quantité : Volume d'air (L) / Surface (cm²) / Poussière (g)	Information LNS <i>Identification interne + Contrôle échantillon à réception (C = conforme/NC = non conforme)</i>	
Étage :			Gélose M : ----- Pompe: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>			
			Gélose M : ----- Pompe: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>			
			Gélose B : ----- Pompe: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>			
			Gélose B : ----- Pompe: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>			
			Gélose M : ----- Pompe: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>			
			Gélose M : ----- Pompe: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>			
Étage :			Gélose M : ----- Pompe: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>			
			Gélose M : ----- Pompe: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>			
			Gélose B : ----- Pompe: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>			
			Gélose B : ----- Pompe: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>			
			Gélose M : ----- Pompe: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>			
			Gélose M : ----- Pompe: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>			
Étage :			Gélose M : ----- Pompe: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>			
			Gélose M : ----- Pompe: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>			
			Gélose B : ----- Pompe: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>			
			Gélose B : ----- Pompe: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>			
			Gélose M : ----- Pompe: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>			
			Gélose M : ----- Pompe: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>			
Étage :			Gélose M : ----- Pompe: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>			
			Gélose M : ----- Pompe: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>			
			Gélose B : ----- Pompe: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>			
			Gélose B : ----- Pompe: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>			
			Gélose M : ----- Pompe: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>			
			Gélose M : ----- Pompe: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>			

Lieu de prélèvement (État général, odeur perceptible, problème connu, présence de plantes, étage,...)	T °C ambiante	Humidité ambiante %	N° d'échantillon	Quantité : Volume d'air (L) / Surface (cm²) / Poussière (g)	Information LNS	
					Identification interne + Contrôle échantillon à réception (C = conforme/NC = non conforme)	
			Ecouvillon : ----- Nature de la surface échantillonnée :			
			Ecouvillon : ----- Nature de la surface échantillonnée :			
			Ecouvillon : ----- Nature de la surface échantillonnée :			
			Ecouvillon : ----- Nature de la surface échantillonnée :			
			Ecouvillon : ----- Nature de la surface échantillonnée :			
			Ecouvillon : ----- Nature de la surface échantillonnée :			
			Ecouvillon : ----- Nature de la surface échantillonnée :			
			Ecouvillon : ----- Nature de la surface échantillonnée :			
			Ecouvillon : ----- Nature de la surface échantillonnée :			
			Ecouvillon : ----- Nature de la surface échantillonnée :			
			Ecouvillon : ----- Nature de la surface échantillonnée :			
			Ecouvillon : ----- Nature de la surface échantillonnée :			
			Ecouvillon : ----- Nature de la surface échantillonnée :			
			Ecouvillon : ----- Nature de la surface échantillonnée :			

Lieu de prélèvement (État général, odeur perceptible, problème connu, présence de plantes, étage,...)	T °C ambiante	Humidité ambiante %	N° d'échantillon	Quantité : Volume d'air (L) / Surface (cm²) / Poussière (g)	Information LNS	
					Identification interne + Contrôle échantillon à réception (C = conforme/NC = non conforme)	
			Allergène : ----- Nature de la surface échantillonnée :			
			Allergène : ----- Nature de la surface échantillonnée :			
			Allergène : ----- Nature de la surface échantillonnée :			
			Allergène : ----- Nature de la surface échantillonnée :			
			Allergène : ----- Nature de la surface échantillonnée :			
			Allergène : ----- Nature de la surface échantillonnée :			
			Allergène : ----- Nature de la surface échantillonnée :			
			Allergène : ----- Nature de la surface échantillonnée :			
			Allergène : ----- Nature de la surface échantillonnée :			
			Allergène : ----- Nature de la surface échantillonnée :			
			Allergène : ----- Nature de la surface échantillonnée :			
			Allergène : ----- Nature de la surface échantillonnée :			
			Allergène : ----- Nature de la surface échantillonnée :			
			Allergène : ----- Nature de la surface échantillonnée :			

IDENTIFICATION DES ÉCHANTILLONS

Site prélèvement : _____

Société/Nom : _____

Matricule : _____

Adresse/Tél : _____

N.B : Seules les pages nécessaires sont imprimées (noter le nombre de page en bas de page SVP)

Pour toute information ou réclamation concernant les interventions de prélèvements, vous pouvez envoyer un mail à : info.medi@lns.etat.lu.

Pour toute information ou réclamation concernant nos prestations analytiques, vous pouvez envoyer un mail à : info.subi@lns.etat.lu.

Pour toute information concernant le traitement de vos données personnelles, vous pouvez envoyer un mail à : dpo@lns.etat.lu

CHIMIE ORGANIQUE ET INORGANIQUE

Date prélèvement		<u>SIGNATURE ET NOM CLIENT :</u>	
Heure début/fin prélèvement			
Nombre total prélèvements		Préleveurs	

Pour toutes recommandations concernant les prélèvements, le transport et le stockage des échantillons, se référer au document **D-M2-CRPE_HP**.

Information LNS : Réception échantillons, voir D-M3-CA_HP, Chimie organique et inorganique (IP CHEM)		
Date	Accord réception/Remarque	VISA
	<u>Échantillons CHIMIE :</u>	

Lieu de prélèvement (État général, odeur perceptible, problème connu, présence de plantes, ...)	T °C ambiante	Humidité ambiante %	N° tube ALD/VOC/ bac poussières		Volume air aspiré en L/ Surface aspirée en m ²	Information LNS	
						<i>Contrôle échantillon à réception (C = conforme/NC = non conforme) + Identification interne</i>	
BLANCS SITE	/	/	VOC actif	ID Tube Blanc :	0 L		Coller étiquette GLIMS
			ALD actif	ID Tube Blanc :	0 L		
DUPLICATA ÉCHANTILLON <i>(Préciser ici le lieu des prélèvements dupliqués)</i>			VOC actif	ID Tube :	L		Coller étiquette GLIMS
				Pompe :			
			ID Tube dupliqué :				
			ALD actif	ID Tube :	L		
Pompe :							
ID Tube dupliqué :							
			VOC actif	ID Tube :	L		Coller étiquette GLIMS
				Pompe :			
			ALD actif	ID Tube :	L		
				Pompe :			
			ID Bac poussières :		m ²		
			VOC actif	ID Tube :	L		Coller étiquette GLIMS
				Pompe :			
			ALD actif	ID Tube :	L		
				Pompe :			
			ID Bac poussières :		m ²		
			VOC actif	ID Tube :	L		Coller étiquette GLIMS
				Pompe :			
			ALD actif	ID Tube :	L		
				Pompe :			
			ID Bac poussières :		m ²		

			VOC actif	ID Tube : ----- Pompe :	L	Coller étiquette GLIMS
			ALD actif	ID Tube : ----- Pompe :	L	
			ID Bac poussières :		m ²	
			VOC actif	ID Tube : ----- Pompe :	L	Coller étiquette GLIMS
			ALD actif	ID Tube : ----- Pompe :	L	
			ID Bac poussières :		m ²	
			VOC actif	ID Tube : ----- Pompe :	L	Coller étiquette GLIMS
			ALD actif	ID Tube : ----- Pompe :	L	
			ID Bac poussières :		m ²	
			VOC actif	ID Tube : ----- Pompe :	L	Coller étiquette GLIMS
			ALD actif	ID Tube : ----- Pompe :	L	
			ID Bac poussières :		m ²	
			VOC actif	ID Tube : ----- Pompe :	L	Coller étiquette GLIMS
			ALD actif	ID Tube : ----- Pompe :	L	
			ID Bac poussières :		m ²	
			VOC actif	ID Tube : ----- Pompe :	L	Coller étiquette GLIMS
			ALD actif	ID Tube : ----- Pompe :	L	
			ID Bac poussières :		m ²	

Lieu de prélèvement (État général, odeur perceptible, problème connu, présence de plantes, ...)	T °C ambiante	Humidité ambiante %	N° filtre	Volume air aspiré en L/ Surface aspirée en m²	Information LNS <i>Contrôle échantillon à réception (C = conforme/NC = non conforme) + Identification interne</i>	
			ID filtre : <input type="checkbox"/> MCE filter, 08 µm, 25 mm <input type="checkbox"/> MCE filter, 08 µm, 37 mm	L		Coller étiquette GLIMS
			ID filtre : <input type="checkbox"/> MCE filter, 08 µm, 25 mm <input type="checkbox"/> MCE filter, 08 µm, 37 mm	L		Coller étiquette GLIMS
			ID filtre : <input type="checkbox"/> MCE filter, 08 µm, 25 mm <input type="checkbox"/> MCE filter, 08 µm, 37 mm	L		Coller étiquette GLIMS
			ID filtre : <input type="checkbox"/> MCE filter, 08 µm, 25 mm <input type="checkbox"/> MCE filter, 08 µm, 37 mm	L		Coller étiquette GLIMS
			ID filtre : <input type="checkbox"/> MCE filter, 08 µm, 25 mm <input type="checkbox"/> MCE filter, 08 µm, 37 mm	L		Coller étiquette GLIMS
			ID filtre : <input type="checkbox"/> MCE filter, 08 µm, 25 mm <input type="checkbox"/> MCE filter, 08 µm, 37 mm	L		Coller étiquette GLIMS
			ID filtre : <input type="checkbox"/> MCE filter, 08 µm, 25 mm <input type="checkbox"/> MCE filter, 08 µm, 37 mm	L		Coller étiquette GLIMS
			ID filtre : <input type="checkbox"/> MCE filter, 08 µm, 25 mm <input type="checkbox"/> MCE filter, 08 µm, 37 mm	L		Coller étiquette GLIMS
			ID filtre : <input type="checkbox"/> MCE filter, 08 µm, 25 mm <input type="checkbox"/> MCE filter, 08 µm, 37 mm	L		Coller étiquette GLIMS

Lieu de prélèvement (État général, odeur perceptible, problème connu, présence de plantes, ...)	N° tube ALD/VOC/NO ₂			T °C ambiante	Humidité ambiante %	Date et heure de pose		Information LNS <i>Contrôle échantillon à réception (C = conforme/NC = non conforme) + Identification interne</i>
						Date et heure de retrait		
BLANCS SITE	VOC passif	ID Tube :	début				Coller étiquette GLIMS	
			fin					
	ALD passif	ID Tube :	début					
			fin					
	NO ₂ passif	ID Tube :	début					
			fin					
	VOC passif	ID Tube :	début				Coller étiquette GLIMS	
			fin					
	ALD passif	ID Tube :	début					
			fin					
	NO ₂ passif	ID Tube :	début					
			fin					
	VOC passif	ID Tube :	début				Coller étiquette GLIMS	
			fin					
	ALD passif	ID Tube :	début					
			fin					
	NO ₂ passif	ID Tube :	début					
			fin					
	VOC passif	ID Tube :	début				Coller étiquette GLIMS	
			fin					
	ALD passif	ID Tube :	début					
			fin					
	NO ₂ passif	ID Tube :	début					
			fin					
	VOC passif	ID Tube :	début				Coller étiquette GLIMS	
			fin					
	ALD passif	ID Tube :	début					
			fin					
	NO ₂ passif	ID Tube :	début					
			fin					

Lieu de prélèvement (État général, odeur perceptible, problème connu, présence de plantes, ...)	N° tube ALD/VOC/NO ₂			T °C ambiant	Humidité ambiante %	Date et heure		Information LNS <i>Contrôle échantillon à réception (C = conforme/NC = non conforme) + Identification interne</i>
						de pose	de retrait	
	VOC passif	ID Tube :	début					Coller étiquette GLIMS
			fin					
	ALD passif	ID Tube :	début					
			fin					
	NO ₂ passif	ID Tube :	début					
			fin					
	VOC passif	ID Tube :	début					Coller étiquette GLIMS
			fin					
	ALD passif	ID Tube :	début					
			fin					
	NO ₂ passif	ID Tube :	début					
			fin					
	VOC passif	ID Tube :	début					Coller étiquette GLIMS
			fin					
	ALD passif	ID Tube :	début					
			fin					
	NO ₂ passif	ID Tube :	début					
			fin					
	VOC passif	ID Tube :	début					Coller étiquette GLIMS
			fin					
	ALD passif	ID Tube :	début					
			fin					
	NO ₂ passif	ID Tube :	début					
			fin					
	VOC passif	ID Tube :	début					Coller étiquette GLIMS
			fin					
	ALD passif	ID Tube :	début					
			fin					
	NO ₂ passif	ID Tube :	début					
			fin					