

Formulaire de demande d'analyses (échantillons externes)

| INFORMATIONS SUR LE DEMANDEUR (à compléter par le demandeur) |  |
|--|--|
| Nom et prénom / entreprise                                   |  |
| N° de téléphone  |  |
| Adresses postale   |  |
| Adresse email  |  |
| Adresse de facturation (si différente)                       |  |
| Copie du rapport (nom et adresses, inclu email)              |  |

| BUT DE L'ANALYSE (cocher ce qui convient) |                                |                        |
|---|--------------------------------|------------------------|
| <input type="checkbox"/>                  | microbiologie standard eau     | 100 CHF + TVA          |
| <input type="checkbox"/>                  | microbiologie standard piscine | 112 CHF + TVA          |
| <input type="checkbox"/>                  | Chimique standard eau          | 318 CHF + TVA          |
| <input type="checkbox"/>                  | Autres paramètres: .....       | Prix : ..... CHF + TVA |

Date : ..... Signature : .....

Votre avis compte pour nous ! Vous avez la possibilité de nous transmettre en tout temps par écrit votre appréciation positive ou négative sur la qualité de nos prestations de service à [laboratoire@admin.vs.ch](mailto:laboratoire@admin.vs.ch). Par sa signature, le demandeur a pris connaissance et accepte les conditions générales.

| INFORMATIONS SUR LE PRELEVEMENT (à compléter par le préleur/demandeur) |  |
|--|--|
| Désignation de l'échantillon   |  |
| Date et heure du prélèvement   |  |
| Lieu du prélèvement  |  |
| Nom et Prénom du préleur<br>(si différents du demandeur)               |  |

| RECEPTION (à compléter par le personnel du SCAV)   |   |                                  |   |
|--|---|----------------------------------|---|
| Date et heure : .....  | VISA : .....                                    |                                  |   |
| Livraison par :  | <input type="checkbox"/> demandeur              | <input type="checkbox"/> préleur | <input type="checkbox"/> transporteur externe (Poste, DHL, etc) |
|  | <input type="checkbox"/> autre (préciser) ..... |                                  |   |
| Contenants corrects (adapté à l'analyse demandée) :  | <input type="checkbox"/> oui                    | <input type="checkbox"/> non     | (refuser l'échantillon et informer l'adjoint)                   |
| Note : excepté l'EauP, aucun échantillon privé n'est accepté sans l'accord préalable du chimiste cantonal ou de son adjoint. |   |                                  |   |

| INSCRIPTION DANS LE LIMS (à compléter par le personnel du SCAV) |              |  |
|---|--------------|--|
| Date : .....  | VISA : ..... |  |
| N° d'échantillon ou de dossier (si plusieurs échantillons) :    | .....        |  |