

DEMANDE D'ANALYSES SELON LA NORME NF EN 1656

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 Substance active : _____ Fabricant : _____ N° de devis : _____
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 pour les activités bactéricides sur les surfaces

Conditions obligatoires d'essai			
<b>Microorganismes obligatoires</b> <input type="checkbox"/> <i>Enterococcus hirae</i> <input type="checkbox"/> <i>Proteus hauseri</i> <input type="checkbox"/> <i>Pseudomonas aeruginosa</i> <input type="checkbox"/> <i>Staphylococcus aureus</i>	<b>Température</b> de 5°C à 40°C (par pas de 5°C) Préciser : _____	<b>Temps de contact</b> Entre 1 min ± 5s et 120 min ± 10 s Préciser : _____	<b>Substance interférente</b> <input type="checkbox"/> Saleté de bas niveau (albumine bovine) <input type="checkbox"/> Saleté de niveau élevé (albumine bovine + extrait de levure)
Conditions additionnelles			
<b>Autres microorganismes :</b> Préciser : _____		<b>Autres substances interférentes :</b> Préciser : _____	
<b>Concentration à tester *</b> C1 : _____% C2 : _____% C3 : _____%		<b>Concentrations supplémentaires :</b> C4 : _____% C5 : _____%	

**Conditions d'essai pour les activités bactéricides pour les désinfectants des trayons**

Conditions obligatoires d'essai pour les désinfectants des trayons	
<b>Microorganismes</b> <input type="checkbox"/> <i>Escherichia coli</i> <input type="checkbox"/> <i>Staphylococcus aureus</i> <input type="checkbox"/> <i>Streptococcus uberis</i>	<b>Température</b> de 20°C à 30°C (par pas de 5°C) Préciser : _____
Temps de contact et substances interférentes	
Désinfectants pré-traite	Désinfectants post-traite
Entre 30 s ± 5s et 3 min ± 10 s Préciser : _____	Entre 1 min ± 5s et 30 min ± 10 s Préciser : _____
Substances interférentes	
Albumine bovine 3.0 g/l	Poudre de lait 10.0 g/l
Conditions additionnelles pour les désinfectants des trayons	
<b>Autres microorganismes :</b> Préciser : _____	<b>Autres substances interférentes :</b> Préciser : _____
<b>Concentration à tester *</b> C1 : _____ % C2 : _____ % C3 : _____ %	<b>Concentrations supplémentaires :</b> C4 : _____ % C5 : _____ %

\*concentration maximale 80%

**Autres informations :**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

Nom/Date/Signature :