



Bon d'analyse légionelles

Laboratoire d'épidémiologie
Service des maladies infectieuses
Réception des laboratoires
BH/18/100
1011 Lausanne
☎ 021 314 02 60

Adresse du demandeur:

Adresse de facturation (si différente):

Copie des résultats à:

Motif: Contrôle périodique
 Contrôle après intervention
 Recherche de la source d'un cas de légionellose
 Autre:
 Établissement, bâtiment:

Date et visa des prélèvements :

Un prélèvement par ligne **Pour le laboratoire**

Type de prélèvement	SITE DU PRELEVEMENT	T° de l'eau	RESULTATS:	Visa lecture DATE SORTIE
<input type="checkbox"/> 1 l. eau <input type="checkbox"/> Frottis			<input type="checkbox"/> Absence de légionelles <input type="checkbox"/> <i>L. pneumo</i> sg1CFU/L <input type="checkbox"/> <i>L. pneumo</i> sg 2-14CFU/L <input type="checkbox"/> <i>Leg spp</i>CFU/L	
<input type="checkbox"/> 1 l. eau <input type="checkbox"/> Frottis			<input type="checkbox"/> Absence de légionelles <input type="checkbox"/> <i>L. pneumo</i> sg1CFU/L <input type="checkbox"/> <i>L. pneumo</i> sg 2-14CFU/L <input type="checkbox"/> <i>Leg spp</i>CFU/L	
<input type="checkbox"/> 1 l. eau <input type="checkbox"/> Frottis			<input type="checkbox"/> Absence de légionelles <input type="checkbox"/> <i>L. pneumo</i> sg1CFU/L <input type="checkbox"/> <i>L. pneumo</i> sg 2-14CFU/L <input type="checkbox"/> <i>Leg spp</i>CFU/L	
<input type="checkbox"/> 1 l. eau <input type="checkbox"/> Frottis			<input type="checkbox"/> Absence de légionelles <input type="checkbox"/> <i>L. pneumo</i> sg1CFU/L <input type="checkbox"/> <i>L. pneumo</i> sg 2-14CFU/L <input type="checkbox"/> <i>Leg spp</i>CFU/L	
<input type="checkbox"/> 1 l. eau <input type="checkbox"/> Frottis			<input type="checkbox"/> Absence de légionelles <input type="checkbox"/> <i>L. pneumo</i> sg1CFU/L <input type="checkbox"/> <i>L. pneumo</i> sg 2-14CFU/L <input type="checkbox"/> <i>Leg spp</i>CFU/L	

