



## Commande d'analyses contaminations de surfaces et manuelles

DATE DE COMMANDE

NOM DE COMMANDE

NO. OFFRE WESSLING

### Client

ENTREPRISE

INTERLOCUTEUR

RUE / NO

TÉL

CODE POSTAL / LIEU

ADRESSE E-MAIL (POUR ENVOI DU RAPPORT)

**Adresse de facturation**

Client

Facture pour vérification au client

ENTREPRISE / INTERLOCUTEUR

ADRESSE E-MAIL (POUR ENVOI DE LA FACTURE)

RUE / NO

CODE POSTAL / LIEU

### Informations sur les échantillons:

No.	Point de collecte / activité / Nom de la personne	Type d'échantillon	nettoyé	en service	désinfecte
1		<input type="checkbox"/> Empreinte de surface	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Empreinte de main			
2		<input type="checkbox"/> Empreinte de surface	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Empreinte de main			
3		<input type="checkbox"/> Empreinte de surface	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Empreinte de main			
4		<input type="checkbox"/> Empreinte de surface	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Empreinte de main			
5		<input type="checkbox"/> Empreinte de surface	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Empreinte de main			
6		<input type="checkbox"/> Empreinte de surface	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Empreinte de main			
7		<input type="checkbox"/> Empreinte de surface	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Empreinte de main			
8		<input type="checkbox"/> Empreinte de surface	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Empreinte de main			
9		<input type="checkbox"/> Empreinte de surface	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Empreinte de main			
10		<input type="checkbox"/> Empreinte de surface	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Empreinte de main			

**N'utilisez les plaques que jusqu'à la date d'expiration! Nous vous demandons de jeter les plaques périmées à la poubelle et d'en commander de nouvelles.**

#### Microbiologie – Paquets d'analyse

##### Empreinte de surface

(Germes mésophiles aérobies, moisissures)

##### Empreinte de main

(Escherichia coli, entérobactéries)