

## FICHE D'IDENTIFICATION D'UN PRELEVEMENT

Référence du prélèvement : ..... Equipe : ..... Action n° :  

Date du prélèvement : ...../...../20..... Heure du prélèvement : .....h..... Organisme (CMIR XX, ZIPE, IRSN,...) : .....

### LOCALISATION DU PRELEVEMENT - COORDONNES GPS

Coordonnées GPS				Lieu remarquable (si pas de coordonnées de GPS)	
	degré	minute	seconde	degré	décimales
latitude	.....	.....	.....	.....	.....
longitude	.....	.....	.....	.....	.....

### PRELEVEMENT

Débit d'équivalent de dose ambiant à bout de bras  
(de 50 cm à 70 cm du sol) au point de prélèvement : ..... nSv/h ou µSv/h Radiamètre utilisé : ..... N° de série .....

Nature/Espèces	Conditionnement	Quantité	Commentaires											
<input type="checkbox"/> SOL	<input type="checkbox"/> 220 mL <input type="checkbox"/> SG500 <input type="checkbox"/> autre : .....	Surface prélevée sur 1 cm de hauteur : ..... m <sup>2</sup>												
<input type="checkbox"/> VEGETAUX	<input type="checkbox"/> SG500 <input type="checkbox"/> autre : .....	Surface prélevée : ..... m <sup>2</sup>												
<input type="checkbox"/> LIQUIDES	<div style="display: flex; align-items: flex-start;"> <div style="margin-right: 5px;"> <input type="checkbox"/> eau <input type="checkbox"/> lait             </div> <div> <input type="checkbox"/> SG500  <input type="checkbox"/> autre : .....             </div> </div>	Eaux <input type="checkbox"/> de surface <input type="checkbox"/> de pluie Lait <input type="checkbox"/> de particulier <input type="checkbox"/> de coopérative / <input type="checkbox"/> vache <input type="checkbox"/> chèvre <input type="checkbox"/> brebis												
<input type="checkbox"/> FROTTIS	<input type="checkbox"/> frottis sec	Surface <input type="checkbox"/> 100 cm <sup>2</sup> frottée <input type="checkbox"/> 300 cm <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> autre : .....cm <sup>2</sup>		Type de support frotté : .....										
<input type="checkbox"/> POUSSIÈRES ATMOSPHERIQUES <input type="checkbox"/> AIR (GAZ)	<input type="checkbox"/> filtre  <input type="checkbox"/> cartouche à chabon actif	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: small;"> <tr> <td></td> <td>début du prélèvement</td> <td>fin du prélèvement</td> <td>différence fin - début</td> </tr> <tr> <td>heure</td> <td>.....h.....min</td> <td>.....h.....min</td> <td>durée : .....h</td> </tr> <tr> <td>compteur volumétrique</td> <td>.....m<sup>3</sup> ou L*</td> <td>.....m<sup>3</sup> ou L*</td> <td>volume : .....m<sup>3</sup> ou L*</td> </tr> </table> Débit du préleveur : .....L/h ou m <sup>3</sup> /h *			début du prélèvement	fin du prélèvement	différence fin - début	heure	.....h.....min	.....h.....min	durée : .....h	compteur volumétrique	.....m <sup>3</sup> ou L*	.....m <sup>3</sup> ou L*
	début du prélèvement	fin du prélèvement	différence fin - début											
heure	.....h.....min	.....h.....min	durée : .....h											
compteur volumétrique	.....m <sup>3</sup> ou L*	.....m <sup>3</sup> ou L*	volume : .....m <sup>3</sup> ou L*											
<input type="checkbox"/> AUTRES <small>(matériaux, denrées, ...)</small>	<input type="checkbox"/> SG500 <input type="checkbox"/> autre : .....	Nature : ..... Quantité : .....m <sup>2</sup> ou m <sup>3</sup> ou L*												

\* rayer la mention inutile