

Renseignements généraux (FO-12-01-03)

Mise à jour : 14 mai 2024

N° du laboratoire :	
	Usage interne au CEAQ

1. Information générale

Raison sociale			
Adresse du siège social			
Adresse du laboratoire			
Téléphone		Poste	
Télécopieur			
Nom du ou de la gestionnaire*			
Nom du ou de la responsable qualité			
Adresse de courriel :			
Adresse de courriel générale		Superviseur en microbiologie de l'eau et des matières solides	
Gestionnaire*		Superviseur en microbiologie de l'air	
Responsable qualité		Superviseur en toxicologie de l'eau	
Superviseur en chimie inorganique		Responsable scientifique – activités de prélèvement	
Superviseur en chimie organique		Responsable scientifique – stations de surveillance – air	
Superviseur en analyse agricole (chimie)		Autre :	
Type de laboratoire	Commercial <input type="checkbox"/>	Industriel <input type="checkbox"/>	Institutionnel <input type="checkbox"/>
Municipal <input type="checkbox"/>			
Laboratoire offrant des services à la clientèle externe	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
Organigramme du laboratoire joint en annexe	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
Document juridique identifiant le laboratoire joint en annexe	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		

* **Gestionnaire** : personne désignée dans le formulaire Déclaration du demandeur (FO-12-01-04) ayant l'autorité d'engager le laboratoire ou l'entreprise à respecter les règles de fonctionnement et les exigences du programme d'accréditation.

2. Liste des membres du personnel – Analyse de laboratoire

Remplissez le tableau suivant en identifiant tous les membres de votre personnel scientifique. Joignez une preuve démontrant que chaque employé concerné est membre de l'Ordre des chimistes du Québec (OCQ), une copie des diplômes ainsi que le curriculum vitae de chacun des superviseurs* et des signataires**. S'il y a lieu, identifiez les superviseurs désignés comme consultants. De plus, indiquez le numéro qui correspond à la fonction de chaque membre du personnel scientifique autre que les superviseurs. Au besoin, faites des copies supplémentaires de ce tableau.

(12) Chimiste

(13) Microbiologiste

(14) Biographe

Personnel scientifique	Études		Nº de membre de l'OCQ	Nombre d'années d'expérience pertinente (réf. DR-12-PER)	Document joint en annexe
Nom et prénom	Scolarité/ spécialisation	Année du diplôme			
Superviseur en chimie inorganique Consultant <input type="checkbox"/>	Ph. D. <input type="checkbox"/> M. Sc. <input type="checkbox"/> B. Sc. <input type="checkbox"/>		Nº _____	Emploi actuel : _____ Emploi(s) antérieur(s) : _____	CV <input type="checkbox"/> Diplôme <input type="checkbox"/>
Superviseur en chimie organique Consultant <input type="checkbox"/>	Ph. D. <input type="checkbox"/> M. Sc. <input type="checkbox"/> B. Sc. <input type="checkbox"/>		Nº _____	Emploi actuel : _____ Emploi(s) antérieur(s) : _____	CV <input type="checkbox"/> Diplôme <input type="checkbox"/>
Superviseur en microbiologie Consultant <input type="checkbox"/>	Ph. D. <input type="checkbox"/> M. Sc. <input type="checkbox"/> B. Sc. <input type="checkbox"/>			Emploi actuel : _____ Emploi(s) antérieur(s) : _____	CV <input type="checkbox"/> Diplôme <input type="checkbox"/>
Superviseur en microbiologie de l'air Consultant <input type="checkbox"/>	Ph. D. <input type="checkbox"/> M. Sc. <input type="checkbox"/> B. Sc. <input type="checkbox"/>			Emploi actuel : _____ Emploi(s) antérieur(s) : _____	CV <input type="checkbox"/> Diplôme <input type="checkbox"/>
Superviseur en toxicologie Consultant <input type="checkbox"/>	Ph. D. <input type="checkbox"/> M. Sc. <input type="checkbox"/> B. Sc. <input type="checkbox"/>			Emploi actuel : _____ Emploi(s) antérieur(s) : _____	CV <input type="checkbox"/> Diplôme <input type="checkbox"/>
Signataire	Ph. D. <input type="checkbox"/> M. Sc. <input type="checkbox"/> B. Sc. <input type="checkbox"/>		Nº _____ Si applicable	Emploi actuel : _____ Emploi(s) antérieur(s) : _____	CV <input type="checkbox"/> Diplôme <input type="checkbox"/>
Nº de fonction : _____	Ph. D. <input type="checkbox"/> M. Sc. <input type="checkbox"/> B. Sc. <input type="checkbox"/>		Nº _____ Si applicable	Emploi actuel : _____ Emploi(s) antérieur(s) : _____	CV <input type="checkbox"/> Diplôme <input type="checkbox"/>

* **Superviseur** : personne ayant au minimum une formation de niveau baccalauréat en sciences dans la discipline correspondant au domaine d'accréditation, étant titulaire d'un permis d'exercice de la profession lorsqu'un tel permis est légalement requis et ayant accumulé deux années d'expérience pertinente (voir le document DR-12-PER pour des précisions sur les exigences).

** **Signataire** : personne ayant l'autorité d'approuver et de signer les rapports d'analyse (voir le document DR-12-PER pour précisions sur les exigences).

Identifiez tous les membres de votre personnel technique* et indiquez le numéro qui correspond à la fonction de chacun. Joignez une copie des diplômes des personnes exerçant les fonctions 15 ou 16. Au besoin, faites des copies supplémentaires de ce tableau.

(15) Technicien principal (16) Technicien (17) Aide-technicien (18) Autre (précisez la fonction)

Personnel technique	Études			Secteur	Nombre d'années d'expérience pertinente (domaine analytique)	Document joint en annexe
Nom et prénom	Scolarité/spécialisation	Année du diplôme				
N° de fonction : Si fonction 18, précisez :	B. Sc. <input type="checkbox"/> DEC <input type="checkbox"/> DEP <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> précisez _____		Micro <input type="checkbox"/> Chimie <input type="checkbox"/> Toxico <input type="checkbox"/>	Emploi actuel : _____ Emploi(s) antérieur(s) : _____	Diplôme <input type="checkbox"/>	
N° de fonction : Si fonction 18, précisez :	B. Sc. <input type="checkbox"/> DEC <input type="checkbox"/> DEP <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> précisez _____		Micro <input type="checkbox"/> Chimie <input type="checkbox"/> Toxico <input type="checkbox"/>	Emploi actuel : _____ Emploi(s) antérieur(s) : _____	Diplôme <input type="checkbox"/>	
N° de fonction : Si fonction 18, précisez :	B. Sc. <input type="checkbox"/> DEC <input type="checkbox"/> DEP <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> précisez _____		Micro <input type="checkbox"/> Chimie <input type="checkbox"/> Toxico <input type="checkbox"/>	Emploi actuel : _____ Emploi(s) antérieur(s) : _____	Diplôme <input type="checkbox"/>	
N° de fonction : Si fonction 18, précisez :	B. Sc. <input type="checkbox"/> DEC <input type="checkbox"/> DEP <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> précisez _____		Micro <input type="checkbox"/> Chimie <input type="checkbox"/> Toxico <input type="checkbox"/>	Emploi actuel : _____ Emploi(s) antérieur(s) : _____	Diplôme <input type="checkbox"/>	
N° de fonction : Si fonction 18, précisez :	B. Sc. <input type="checkbox"/> DEC <input type="checkbox"/> DEP <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> précisez _____		Micro <input type="checkbox"/> Chimie <input type="checkbox"/> Toxico <input type="checkbox"/>	Emploi actuel : _____ Emploi(s) antérieur(s) : _____	Diplôme <input type="checkbox"/>	
N° de fonction : Si fonction 18, précisez :	B. Sc. <input type="checkbox"/> DEC <input type="checkbox"/> DEP <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> précisez _____		Micro <input type="checkbox"/> Chimie <input type="checkbox"/> Toxico <input type="checkbox"/>	Emploi actuel : _____ Emploi(s) antérieur(s) : _____	Diplôme <input type="checkbox"/>	
N° de fonction : Si fonction 18, précisez :	B. Sc. <input type="checkbox"/> DEC <input type="checkbox"/> DEP <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> précisez _____		Micro <input type="checkbox"/> Chimie <input type="checkbox"/> Toxico <input type="checkbox"/>	Emploi actuel : _____ Emploi(s) antérieur(s) : _____	Diplôme <input type="checkbox"/>	

* Le personnel technique doit satisfaire au minimum les exigences du document DR-12-PER.

3. Liste des membres du personnel – activités de prélevement, stations de surveillance de la qualité de l'air

Remplissez le tableau suivant en identifiant tous les responsables scientifiques*. Joignez une copie des diplômes et le curriculum vitae de chacun. Le cas échéant, joignez également une preuve démontrant que le personnel concerné est membre d'un ordre professionnel. Au besoin, faites des copies supplémentaires de ce tableau.

(19) Responsable scientifique

Personnel scientifique	Études			Nombre d'années d'expérience pertinente (réf. DR-12-SCA-07 et DR-12-PER)	Document joint en annexe
Nom et prénom	Scolarité/spécialisation	Année du diplôme			
Responsable scientifique	B. Sc. <input type="checkbox"/> DEC <input type="checkbox"/> DEP <input type="checkbox"/>			Emploi actuel : _____ Emploi(s) antérieur(s) : _____	CV <input type="checkbox"/> Diplôme <input type="checkbox"/> Ordre prof. <input type="checkbox"/>
Activités de prélevement	Autre <input type="checkbox"/> précisez : _____				
Responsable scientifique	B. Sc. <input type="checkbox"/> DEC <input type="checkbox"/> DEP <input type="checkbox"/>			Emploi actuel : _____ Emploi(s) antérieur(s) : _____	CV <input type="checkbox"/> Diplôme <input type="checkbox"/> Ordre prof. <input type="checkbox"/>
Activités de prélevement	Autre <input type="checkbox"/> précisez : _____				
Responsable scientifique	B. Sc. <input type="checkbox"/> DEC <input type="checkbox"/> DEP <input type="checkbox"/>			Emploi actuel : _____ Emploi(s) antérieur(s) : _____	CV <input type="checkbox"/> Diplôme <input type="checkbox"/> Ordre prof. <input type="checkbox"/>
Stations de surveillance – air	Autre <input type="checkbox"/> précisez : _____				
Responsable scientifique	B. Sc. <input type="checkbox"/> DEC <input type="checkbox"/> DEP <input type="checkbox"/>			Emploi actuel : _____ Emploi(s) antérieur(s) : _____	CV <input type="checkbox"/> Diplôme <input type="checkbox"/> Ordre prof. <input type="checkbox"/>
Stations de surveillance – air	Autre <input type="checkbox"/> précisez : _____				

* **Responsable scientifique** : personne possédant la formation et l'expérience requises pour l'échantillonnage de l'eau potable ou l'opération des stations de surveillance de la qualité de l'air (référence : DR-12-PER).

Identifiez tous les techniciens en échantillonnage, instrumentation et validation. Joignez une copie des diplômes ainsi que le curriculum vitæ de chacun. Au besoin, faites des copies supplémentaires de ce tableau.

(20) Technicien en échantillonnage

Personnel technique	Études			Nombre d'années d'expérience pertinente (réf. DR-12-SCA-07 et DR-12-PER)	Document joint en annexe
Nom et prénom	Scolarité/spécialisation	Année du diplôme			
Technicien en échantillonnage	B. Sc. <input type="checkbox"/> DEC <input type="checkbox"/> DEP <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> précisez : _____			Emploi actuel : _____ Emploi(s) antérieur(s) : _____	CV <input type="checkbox"/> Diplôme <input type="checkbox"/>
Technicien en échantillonnage	B. Sc. <input type="checkbox"/> DEC <input type="checkbox"/> DEP <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> précisez : _____			Emploi actuel : _____ Emploi(s) antérieur(s) : _____	CV <input type="checkbox"/> Diplôme <input type="checkbox"/>
Technicien en échantillonnage	B. Sc. <input type="checkbox"/> DEC <input type="checkbox"/> DEP <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> précisez : _____			Emploi actuel : _____ Emploi(s) antérieur(s) : _____	CV <input type="checkbox"/> Diplôme <input type="checkbox"/>
Technicien en échantillonnage	B. Sc. <input type="checkbox"/> DEC <input type="checkbox"/> DEP <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> précisez : _____			Emploi actuel : _____ Emploi(s) antérieur(s) : _____	CV <input type="checkbox"/> Diplôme <input type="checkbox"/>

(21) Technicien en instrumentation, technicien en validation (stations de surveillance de la qualité de l'air)

Personnel technique	Études			Nombre d'années d'expérience pertinente (réf. DR-12-SCA-09 et DR-12-PER)	Document joint en annexe
Nom et prénom	Scolarité/spécialisation	Année du diplôme			
Technicien en instrumentation	B. Sc. <input type="checkbox"/> DEC <input type="checkbox"/> DEP <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> précisez : _____			Emploi actuel : _____ Emploi(s) antérieur(s) : _____	CV <input type="checkbox"/> Diplôme <input type="checkbox"/>
Technicien en instrumentation	B. Sc. <input type="checkbox"/> DEC <input type="checkbox"/> DEP <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> précisez : _____			Emploi actuel : _____ Emploi(s) antérieur(s) : _____	CV <input type="checkbox"/> Diplôme <input type="checkbox"/>
Technicien en validation	B. Sc. <input type="checkbox"/> DEC <input type="checkbox"/> DEP <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> précisez : _____			Emploi actuel : _____ Emploi(s) antérieur(s) : _____	CV <input type="checkbox"/> Diplôme <input type="checkbox"/>
Technicien en validation	B. Sc. <input type="checkbox"/> DEC <input type="checkbox"/> DEP <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> précisez : _____			Emploi actuel : _____ Emploi(s) antérieur(s) : _____	CV <input type="checkbox"/> Diplôme <input type="checkbox"/>

4. Superficie des lieux de travail

Indiquez la superficie des lieux de travail utilisée par chacun des secteurs. Le cas échéant, indiquez dans la colonne « Commentaires » les lieux partagés avec d'autres secteurs.

MICROBIOLOGIE	Espaces de travail	Superficie (m ²)	Commentaires
	Bureaux du personnel technique	_____	_____
	Laboratoire principal	_____	_____
	Entreposage des échantillons	_____	_____
	Entreposage des fournitures	_____	_____
	Salle de lavage	_____	_____
	Salle de préparation des milieux de culture	_____	_____
	Réception et expédition	_____	_____
MICROBIOLOGIE DE L' AIR	Espaces de travail	Superficie (m ²)	Commentaires
	Bureaux du personnel technique	_____	_____
	Laboratoire principal	_____	_____
	Entreposage des échantillons	_____	_____
	Entreposage des fournitures	_____	_____
	Salle de lavage	_____	_____
	Salle de préparation des milieux de culture	_____	_____
	Réception et expédition	_____	_____
	Tables de travail	Superficie (m ²)	Commentaires
	Surface totale des tables réservées aux manipulations	_____	_____
	Espaces de travail	Superficie (m ²)	Commentaires
	Bureaux du personnel technique	_____	_____
	Laboratoire principal	_____	_____
	Entreposage des échantillons	_____	_____
	Entreposage des fournitures	_____	_____
	Salle de lavage	_____	_____
	Tables de travail	Superficie (m ²)	Commentaires
	Surface totale des tables réservées aux manipulations	_____	_____

CHIMIE	Espaces de travail	Superficie (m ²)	Commentaires
	Bureaux du personnel technique	_____	_____
	Laboratoire principal	_____	_____
	Entreposage des échantillons	_____	_____
	Entreposage des fournitures	_____	_____
	Salle de lavage	_____	_____
	Salle d'instrumentation	_____	_____
	Réception et expédition	_____	_____
TOXICOLOGIE	Espaces de travail	Superficie (m ²)	Commentaires
	Surface totale des tables réservées aux manipulations	_____	_____
TOXICOLOGIE	Espaces de travail	Superficie (m ²)	Commentaires
	Bureaux du personnel technique	_____	_____
	Laboratoire principal	_____	_____
	Entreposage des échantillons	_____	_____
	Entreposage des fournitures	_____	_____
	Salle de lavage	_____	_____
	Chambre réfrigérée	_____	_____
	Réception et expédition	_____	_____
	Salle de détention – truites	_____	_____
	Salle des tests – truites	_____	_____
	Salle des élevages – daphnies, cériodaphnies	_____	_____
	Salle des tests – daphnies, cériodaphnies	_____	_____
TOXICOLOGIE	Tables de travail	Superficie (m ²)	Commentaires
	Surface totale des tables réservées aux manipulations	_____	_____

5. Méthodes d'analyse

Remplissez le tableau de l'**annexe I** en indiquant les méthodes utilisées pour l'analyse de chacun des paramètres des domaines visés et les méthodes de référence correspondantes.

Dans tous les cas où l'analyse d'un paramètre nécessite l'utilisation d'une courbe d'étalonnage, fournissez une copie de cette courbe et précisez les conditions opérationnelles dans lesquelles l'analyse est réalisée. Assurez-vous que ces courbes permettent la quantification selon la concentration minimale décrite dans le document *Critères de variation relatifs* (DR-12-CVR), le cas échéant.

Classez les courbes d'étalonnage en ordre croissant de domaines et joignez-les en annexe.

Exemple

Domaine(s) :	11	
Paramètre(s) :	Métaux	
Préparation de l'échantillon :	Nom de la méthode de laboratoire Analyse XYZ 05.01 - Mét. 1.0	Nom de la méthode de référence MA. 203 – Mét 3.0
Dosage :	Analyse XYZ 05.01 - Mét. 1.2	SM-3111 B

Domaine(s) :	30	
Paramètre(s) :	Coliformes fécaux	
Préparation de l'échantillon :	Nom de la méthode de laboratoire Analyse XYZ 05.01 C.T.	Nom de la méthode de référence SM-9221 E
Dosage :		MA. 700 – COL 1.0

Stations de surveillance de l'air

Remplir le tableau de l'annexe II en indiquant les méthodes ou les procédures utilisées pour l'analyse ou l'échantillonnage de chacun des paramètres. Fournir une copie de toutes les courbes d'étalonnage ainsi que les conditions opérationnelles utilisées pour l'analyse.

Exemple

Identification de la station	Adresse civique et coordonnées de la station (DD° MM' SS.S")	Paramètres	Nom de la méthode d'analyse ou d'échantillonnage	Type de suivi
ABC-xx	123, rue de la Station-de-l'Air	SO ₂	INS 02.01 - Mét. 2.0	Continu
	11° 22' 33.3"N 44° 55' 66.6"W	NO ₂	INS 06.01 - Mét. 3.1	Continu
Station-01	456, rue de la Station-de-l'Air	PST	ECH HV 001	Séquentiel
	12° 23' 34.5"N 45° 56' 67.8"W			

6. Validation des méthodes d'analyse en chimie

Remplissez une copie du tableau de l'**annexe III** selon les critères définis dans le document *Protocole pour la validation d'une méthode d'analyse en chimie* (DR-12-VMC) pour chacun des paramètres des domaines visés. Dans la case « Échantillon utilisé », précisez la nature et le numéro de l'échantillon ou du matériau de référence. Les types d'échantillons qui doivent être utilisés sont précisés dans le document *Directive sur les matériaux à utiliser pour la validation des méthodes d'analyse en chimie* (DR-12-VAL).

Au besoin, faites des copies supplémentaires du tableau de validation.

7. Validation des méthodes d'analyse en microbiologie

Remplissez les tableaux de l'**annexe IV** selon les critères définis dans le document *Protocole pour la validation et la vérification d'une méthode d'analyse en microbiologie* (DR-12-VMM). Les tableaux doivent être remplis pour chacun des paramètres des domaines visés, même si le milieu utilisé combine plus d'un paramètre.

Au besoin, faites des copies supplémentaires des tableaux de validation.

8. Validation des méthodes d'analyse en toxicologie

Fournissez les tableaux de validation selon les critères définis à la section 4.1 du document *Lignes directrices concernant les travaux analytiques en toxicologie* (DR-12-SCA-03). La validation doit être réalisée pour chacun des paramètres des domaines visés.

9. Validation des méthodes d'analyse des stations de surveillance de la qualité de l'air

Remplissez les tableaux de l'**annexe V** selon les critères définis dans le document *Lignes directrices concernant les stations de surveillance de la qualité de l'air* (DR-12-SCA-09). Les tableaux de validation doivent être remplis pour chacun des paramètres analysés.

Au besoin, faites des copies supplémentaires des tableaux de validation.

10. Engagement

Nom du laboratoire : _____

Nº du laboratoire : _____

Programme d'accréditation des laboratoires d'analyse (PALA)

LE LABORATOIRE ACCRÉDITÉ S'ENGAGE À :

1. Respecter les normes et les exigences d'accréditation énoncées dans le programme d'accréditation et dans toute la documentation connexe publiée par le ministère de l'Environnement, de la Lutte contre les changements climatiques, de la Faune et des Parcs (MELCCFP).
2. Respecter les lois et les règlements du MELCCFP en vigueur et applicables aux domaines pour lesquels il détient l'accréditation.
3. Participer, à titre gratuit et selon la fréquence déterminée, aux essais d'aptitude.
4. Respecter toutes les modalités applicables aux essais d'aptitude indiquées dans le document intitulé *Protocole pour les essais d'aptitude des laboratoires d'analyse* (DR-12-SCA-04), et traiter les échantillons soumis à l'essai d'aptitude reçu comme des échantillons analysés en routine.
5. Éviter toute collusion entre les laboratoires participants et toute falsification des résultats lors des essais d'aptitude.
6. Sous-traiter à des laboratoires accrédités tous travaux couverts par la portée du document *Champs et domaines d'accréditation en vigueur* (DR-12-CDA) et assujettis aux exigences normatives du MELCCFP pour lesquels le laboratoire ne détient pas l'accréditation.
7. Sous-traiter, si les circonstances l'exigent, tous travaux pour lesquels le laboratoire détient l'accréditation.
8. Respecter les exigences du document *Exigences applicables à la déclaration de l'accréditation* (DR-12-SCA-06), et ne se déclarer accrédité que pour les paramètres pour lesquels il détient une accréditation.
9. Informer la Direction de l'accréditation et de la qualité de toute modification compromettant la réalisation des analyses prévues ou affectant la qualité des résultats analytiques.
10. Autoriser et faciliter l'accès aux installations pour les personnes mandatées par le MELCCFP.
11. Fournir tout document pertinent demandé par la Direction de l'accréditation et de la qualité.
12. Aviser, à l'intérieur d'un délai de 10 jours, la Direction de l'accréditation et de la qualité lorsque survient un transfert de propriété, un changement de nom ou d'adresse et un changement au niveau de son personnel de supervision ou des responsables scientifiques.
13. Acquitter les frais prévus.

Nom du gestionnaire (en lettres moulées)

Signature

Date

Annexe I

Méthodes d'analyse

Domaine(s) : _____	Paramètre(s) : _____	Nom de la méthode de laboratoire	Nom de la méthode de référence
Préparation de l'échantillon : _____		_____	_____
Dosage : _____		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
Domaine(s) : _____	Paramètre(s) : _____	Nom de la méthode de laboratoire	Nom de la méthode de référence
Préparation de l'échantillon : _____		_____	_____
Dosage : _____		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
Domaine(s) : _____	Paramètre(s) : _____	Nom de la méthode de laboratoire	Nom de la méthode de référence
Préparation de l'échantillon : _____		_____	_____
Dosage : _____		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
Domaine(s) : _____	Paramètre(s) : _____	Nom de la méthode de laboratoire	Nom de la méthode de référence
Préparation de l'échantillon : _____		_____	_____
Dosage : _____		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____

Annexe II

Station de surveillance de la qualité de l'air : méthode d'analyse

Annexe III

Validation des méthodes en chimie

Résultats et statistiques

Calcul de la limite de détection de la méthode (LDM), limite de quantification de la méthode (LQM), réplicabilité, répétabilité, sensibilité, justesse et récupération

Laboratoire :		Date :		Analyste :	
Domaine :		Paramètre :		Méthode utilisée :	
Instrument :		Unité :			

Limite de détection de la méthode		
Échantillon utilisé	Concentration analysée	Calcul
1		Moyenne
2		
3		Écart type
4		
5		LDM
6		
7		Ratio
8		
9		LQM
10		

Réplicabilité		
Échantillon utilisé	Concentration analysée	Calcul
1		Moyenne
2		
3		Écart type
4		
5		Réplica
6		
7		±
8		Réplica %
9		
10		±

Justesse		
Échantillon utilisé	Concentration analysée	Calcul
1		Moyenne
2		
3		Écart type
4		
5		Justesse %
6		
7		
8		
9		Erreur relative %
10		

Répétabilité		
Échantillon utilisé	Concentration analysée	Calcul
1		Moyenne
2		
3		Écart type
4		
5		Répeta.
6		
7		±
8		Répeta. %
9		
10		±

Récupération					
Échantillon utilisé	Conc. analysée	Conc. ajoutée	Résultats	Récup. %	Moyenne %
1					
2					
3					
4					
5					

Sensibilité		
Échantillon utilisé	Valeur	Pente moyenne
1		
2		
3		

Superviseur : _____

Signature : _____

Date : _____

Annexe IV

Validation des méthodes en microbiologie

Résultats et statistiques

Calcul de la réplicabilité, répétabilité, récupération, performance et sélectivité

Laboratoire :		Date :		Méthode utilisée :	
Domaine :		Paramètre :		Milieu :	
Volume analysé :		Souche utilisée :		Matrice :	

Réplicabilité ¹				
Initiales de l'analyste :		Filtration Méthode utilisée :		
Échantillon utilisé :				
Essai	Filtration UFC/volume analysé	Lecture UFC/volume filtré	Calcul	
1				Écart type total
2				
3				
4				
5				Réplicabilité
6				
7				±
8				
9				
10				Résultat %
Moyenne				
Écart type				

Répétabilité			
Initiales de l'analyste :		Échantillon utilisé :	
Essai	UFC/volume analysé	Conditions variées	Calcul
1			Écart type
2			
3			
4			Répétabilité
5			
6			±
7			
8			Résultat %
9			
10			
Moyenne :			

Pourcentage de récupération					
Analyste :		Matrice utilisée :		Unité :	
Essai	C initiale	C ajoutée	C finale	Récupération %	Moyenne %
1					
2					
3					
4					
5					

Performance et sélectivité		
Nombre d'échantillons retenus :		
a	Sensibilité	
b	Spécificité	
c	Taux de faux +	
d	Taux de faux -	
n	Efficacité	

1. Pour la réplicabilité, utilisez seulement les cases applicables selon l'approche utilisée par votre laboratoire.

Superviseur : _____ Date : _____
Signature : _____

Annexe V

Validation des méthodes des stations de surveillance de la qualité de l'air

Identification de la station :		Date :		Analyste :	
		Paramètre :		Méthode utilisée :	
Instrument :		Unité :		Limite de détection :	

Valeur de l'étendue (*span check*)

Valeur attendue :					
Mesures	Date	Conc. mesurée	% erreur	Calculs	
Mesure n° 01				Moyenne	
Mesure n° 02					
Mesure n° 03				Écart type	
Mesure n° 04					
Mesure n° 05					
Mesure n° 06					
Mesure n° 07					
Mesure n° 08					
Mesure n° 09					
Mesure n° 10					

Superviseur : _____ Date : _____

Signature : _____



**Environnement,
Lutte contre
les changements
climatiques,
Faune et Parcs**

Québec 