|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANALÜÜSIDE TELLIJA:** | | TÄIDAB PROOVIDE SAATJA | | | | Uurimistulemustest teatada: | | Analüüside eest tasumine: |
| Ettevõtte nimi: | |  | | | | digiallkirjastatud katseprotokoll | | arvega |
| Kontaktisik: | |  | | | | postiga  pdf | | sularahas |
| e-post: | |  | | | | tellija tuleb laborisse järele | |  |
| Postiaadress: | |  | | | | Proovide saatja nimi, allkiri ja kuupäev: | | |
| Postiindeks: | |  | Telefon: |  | |  | | |
| **Jrk nr** | **Proovivõtu koht (täpsemalt)** | | | | | **Eksponeerimise aeg** | **Proovivõtu kuupäev** | **Proovivõtuvahend** |
|  |  | | | | |  |  |  |
|  |  | | | | |  |  |  |
|  |  | | | | |  |  |  |
|  |  | | | | |  |  |  |
|  |  | | | | |  |  |  |
| **Proovide võtja nimi:** | | | **Proovivõtu koht (üldisemalt, aadress vm):** | | | | | |
|  | | |  | | | | | |
| **MIKROBIOLOOGILISED ANALÜÜSID**  (analüüsi ette märkida proovide numbrid, millest soovite lasta analüüsi teha) | | | | | | | | |
|  | Hallitus – ja Pärmseened\*  Sedimentatsioonimeetod, DG18 25 °C aeroobne | | | |  | Mikroorganismide üldarv\*  Sedimentatsioonimeetod, PCA 30 °C aeroobne | | |
| \* - tärniga tähistatud katsed ei kuulu asutuse akrediteerimisulatusse | | | | | | | | |
| **Kliendi märkused:** | | | | | | | | |
| **(SIIT EDASI TÄIDAB LABOR) Proovid võttis vastu nimi, allkiri ja kuupäev** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Proovide seisund saabumisel laborisse:** | | | | | | | | |
| * Temperatuur ………………………….……°C Saatelehel olev info läheb kokku prooviga:…….………… * Pakend:………………………………….Muu:…………………………………………………………………………. | | | | | | | | |