

# ANALYYSIPYYNTÖ, MUUT MIKROBIANALYYSIT

Projektinumero \_\_\_\_\_

Saapunut laboratorioon \_\_\_\_\_



## \* Tähdellä merkityt tiedot pakolliset

Tilaaja \* \_\_\_\_\_ Y-tunnus\* \_\_\_\_\_

Osoite \* \_\_\_\_\_

Puhelin \* \_\_\_\_\_

Sähköposti \_\_\_\_\_

Laskun saaja \* \_\_\_\_\_ Y-tunnus\* \_\_\_\_\_

jos eri kuin tilaaja

Lisäraportit \_\_\_\_\_

tai laskut \_\_\_\_\_

Viite \_\_\_\_\_

Haluan raportin myös paperiversiona sähköpostin lisäksi

Haluan laskun paperiversiona (yksityisasiakkaat)

## \* Analyysit:

### Muut analyysit:

E. coli ja muut koliformiset bakteerit

Legionella

Muu, mikä: \_\_\_\_\_

## \* Raportointi: Analyysistä halutaan raportti, jossa on (valitse yksi tai useampi vaihtoehto)

pelkkä tulos  sanallinen johtopäätös

Tutkimuskohde \* \_\_\_\_\_

omakotitalo  kerrostalo  rivitalo  terveyskeskus  sairaala  toimisto  koulu  päiväkot

Näytteenottaja \* \_\_\_\_\_ Puhelin \* \_\_\_\_\_

Näytteenottopäivä \* \_\_\_\_\_ Ilmankosteus \_\_\_\_\_ Lämpötila \_\_\_\_\_

Näyte nro. \_\_\_\_\_ Selite \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ositum Oy ei vastaa uusintanäytteenotosta aiheutuvista kustannuksista, jotka johtuvat laiterikosta tai muista Ositum Oy:stä riippumattomista syistä. Viranomaisille tarkoitettuja terveyshaitta-analyseja emme tulkitse.

Analyyysin hintaan sisältyy 1 kpl raportteja postitse. Analyyysin hintaan lisätään toimistomaksu 5 € + ALV. Lisäraportit postitse 10 € + ALV ja toimistomaksu 5 € + ALV. Laskun jakaminen 25 € + ALV ja toimistomaksu 5 € + ALV. Raporttien lähetyksen sähköpostitse ja sanallinen johtopäätös sisältyvät analyyysin hintaan. Toimeksiannossa noudatetaan konsulttitoiminnan yleisten sopimusehtojen (KSE) mukaisia ehtoja.