

TILAAJA

Tilaaaja:	Y-tunnus:
Osoite:	
Sähköposti:	Puh:
Laskutus: verkkolasku sähköposti paperilasku	
Laskutusosoite:	
Laskutusviite:	

TULOSTEN JAKELU Sähköpostiosoitteet

--

NÄYTTEENOTON TIEDOT

Näytteenottaja:	
Näytteenottopaikka: (osoite ym.)	

NÄYTETIEDOT

Merkitse sivelyala vain, jos se poikkeaa 100 cm². M = materiaalinäyte, S = sivelynäyte

Näyte	Näytteen kuvaus (esim. kipsilevy)	Näytelaji	Sivelyala (cm ²)	Näyte-päivä
1.		M / S		
2.		M / S		
3.		M / S		
4.		M / S		
5.		M / S		
6.		M / S		

NÄYTTEISTÄ TEHTÄVÄT ANALYYSIT STM Asumisterveysohjeen mukaiset

Määrittely/Näyte	1.	2.	3.	4.	5.	6.
Sieni-itiöt +mikroskoopointi (M2A- ja DG18-agar)						
Kokonais- ja aktinobakteerit (THG-agar)						
Sienisukujen tunnistus						
Näytteen suoramikroskoopointi (ei viljelyä)						
Muu:						

Huom! Sivelynäytteitä ei mikroskopoida
LISÄTIEDOT

--

Tilaaajan vastuulla on varmistaa, että KV VY Tutkimus Oy:llä on toimeksiannon suorittamiseksi käytettävissään oikeat ja riittävät tiedot. KV VY Tutkimus Oy:llä on oikeus veloittaa puuttuvien tietojen selvittämisestä aiheutuneet kulut.

PÄIVÄYS JA ALLEKIRJOITUS

Vakuutan, että minulla on oikeus tehdä hankintoja yllä olevan maksajan kustannuksella.

--	--