

KAASKIRI SUPLUS- JA BASSEINIVEE MIKROBIOLOOGILISEKS JA KEEMILISEKS UURIMISEKS

Vorm KK-bassein-01-2024

Täidab uuringute tellija:		Täidab laboratoorium:	
Ettevõtte/eraisiku nimi:		Proovi(de) registreerimisnumber:	
Registrikood (ettevõtte)/Isikukood (eraisik):			
Kontaktisiku/proovivõtja/tellija nimi ja allkiri:			
Postiaadress:		Proovide saabumise kuupäev ja kellaaeg:	
Sihtnumber:	Telefon:	Proovide vastuvõtja nimi ja allkiri:	
E-post:		Osakonna esindaja allkiri:	

Uuringutulemustest teatamine:	Uuringute eest tasumine:
<input type="checkbox"/> postiga <input type="checkbox"/> tellija tuleb katseprotokollile laborisse ise järele <input type="checkbox"/> digiallkirjastatud katseprotokoll <input type="checkbox"/> pdf	Kohapeal <input type="checkbox"/> sularahas või <input type="checkbox"/> pangakaardiga <input type="checkbox"/> Arvega, arve e-posti aadress:

Info proovide kohta, mis kajastub katseprotokollil:	
Proovi nr	PROOVIVÕTUKOHT
1	
2	
3	
4	
5	

Proovi võtmise aeg (kuupäev, kellaaeg):	Proovivõtja nimi ja vajadusel atesteerimistunnistuse nr:
--	---

Proovi nr	SUPLUSVESI (SoM määrus nr 63)	Proovi nr	BASSEINIVESI (VV määrus nr 80)
	<i>Escherichia coli</i>		Mikroorganismide arv 37 °C
	Soole enterokokid		<i>Coli</i> - laadsed bakterid
			Enterokokid
			<i>Pseudomonas aeruginosa</i>
			Stafülokokid
			Ammoonium
			pH
			Värvus
			Hägusus
			Vaba kloor
			Seotud kloor
			Nitraadid
			Oküdeeritavus (PHT)
			Nitraadid veevõrgust
			Oksüdeeritavus (PHT) veevõrgust

Kliendi märkused (sh muud eelpool nimetatamata näitajad):