|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Täidab uuringute tellija:*** | | ***Täidab laboratoorium:*** |
| *Ettevõtte/eraisiku nimi:* | | ***Tellimuse number:*** |
| *Registrikood (ettevõte)/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:*** |
| Tellija tuleb katseprotokollile laborisse ise järele  Tavapostiga  Digiallkirjastatud katseprotokoll | Kohapeal  sularahas või  pangakaardiga |
| Arvega, arve e-posti aadress: |

|  |
| --- |
| ***Proovi võtmise aeg (kuupäev, kellaaeg):*** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Proovi nr** | **Proovi materjal** | **Tellitavad analüüsid** | **Labori reg nr** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Kliendi märkused:** | | | |
|  | | | |