

KAASKIRI SUPLUS- JA BASSEINIVEE MIKROBIOLOOGILISEKS JA KEEMILISEKS UURIMISEKS

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>	pmü/100 ml		Mikroorganismide arv 37 °C	pmü/ml
	Soole enterokokid	pmü/100 ml		<i>Coli</i> - laadsed bakterid	pmü/100 ml
				Enterokokid	pmü/100 ml
				<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	pmü/100 ml
				Stafülokokid	pmü/100 ml
				Ammoonium	mg/l NH ₄ ⁺
				pH	pH ühik
				Värvus	Pt-Co ühik
				Hägusus	NHÜ
				Vaba kloor	mg/l
				Seotud kloor	mg/l
				Nitraadid	mg/l NO ₃ ⁻
				Oküdeeritavus (PHT)	mg/l O ₂
				Nitraadid veevõrgust	mg/l NO ₃ ⁻
				Oksüdeeritavus (PHT) veevõrgust	mg/l O ₂

Kliendi märkused (sh muud eelpool nimetatamata näitajad):