**NÄYTTEIDEN TOIMITUSOSOITE:**

**Eurofins Nab Labs Oy**

Typpitie 1 puh. 040 450 3100

90620 OULU email: NabLabsInfo@eurofins.fi

**Laboratorion merkinnät**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Näytteet saapuneet | Huomioita | Raportoitu |
| Tilaus saapunut |  |  |

**TILAAJAN TIEDOT** *\* pakollinen tieto. Puutteelliset tiedot voivat aiheuttaa viivettä tilauksen käsittelyssä*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tilaaja / yrityksen nimi \* |  | | | Laskutusosoite |  |
| Osoite \* |  | | |  |
| Y-tunnus \* |  | | | Laskuviite |  |
| Yhteyshenkilö \* |  | | | Tulosten jakelu lisäksi, sähköpostiosoitteet | |
| Sähköpostiosoite \* |  | | |
| Puhelinnumero \* |  | | |
| Kaikki näyte-erän tulokset samaan tutkimustodistukseen | | |  |
| Jokaiselle näytteelle erillinen tutkimustodistus | | |  | Tarjousnumero |  |
| Raportointikieli, jos muu kuin suomi: | | englanti | |
|  | |  | | (tilaus käsitellään voimassaolevan tarjouksen mukaisesti) | |

**NÄYTE-ERÄN TIEDOT** (tiedot tulostuvat tutkimustodistukseen)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Näyte-erän kuvaus | | |  | | Näytteenottoaika |  | |
| Näytteenottopaikka | | |  | | Näytteenottaja |
| **Näytenumero**  (laboratorio täyttää) | | **Näytteen nimi \***  (tieto tulostuu tutkimustodistukseen) | | **Näytteen kuvaus \***  (näytematriisi) | | **Analyysi / analyysipaketti** | **PIKA**  (lisäveloitus +100 %, varmista saatavuus laboratoriosta) |
|  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |