

Följesedel - Badvatten

Uppdragsgivare = rapportmottagare		Fakturauppgifter				Paket			
Kundnummer: *	Företag: *	Fakturamottagare: (obligatoriskt om det ej är samma adress som för rapportmottagare)				Analyspaket:		Eurofins kod:	
Avtalsnummer/Offertnummer: * OBS! Lämnas inget avtalsnummer tillämpas listpris		Kundens projekt/uppdragsnummer: (för rapport och fakturauppgifter)				1. Heterotrofa bakterier 35°C		PSL6S	
Namn: *		Ev. avropsnummer: (inköpsorder)				2. Heterotrofa bakterier 35°C, Pseudomonas aeruginosa		PSL6T	
Adress: *		Kopiermottagare (e-post adress):				3. Heterotrofa bakterier 35°C, Pseudomonas aeruginosa, COD (Mn)		PSL6U	
Postnummer: * Ort: *						4. pH, Turbiditet, COD (Mn)		PSL3B	
Telefon arbete/mobil: *						5. pH, Turbiditet, TOC		PSL3C	
E-post adress:						6. E.coli, Intestinala Enterokocker		STRAND2	
Journalnummer (ifylles av lab)	Objekt/Provets märkning: *	Provtagningsdatum och klockslag: *	Provtagnings temperatur:	Typ av badvatten Bassäng Strand		Klor Fritt	Klor TOT	pH Värde	Önskade analyspaket: *
				☐	☐				
				☐	☐				
				☐	☐				
				☐	☐				
				☐	☐				
				☐	☐				
				☐	☐				
				☐	☐				
				☐	☐				

* Obligatoriska uppgifter

Övriga upplysningar:

Provtagare: * Tel nr: *