

Följesedel - Svabbar Allergener

Uppdragsgivare:

Namn:	Organisationsnr:
Adress:	Telefonnr:
Postnummer/Ort:	E-mail analysrapportmottagare:
Fakturaadress:	Fakturareferens:
Kundnummer hos Eurofins:	Offertnr:

Provmärkning: (valfri text)	Önskade analyser:

Önskad analys (fyll i önskat analysnummer i högra kolumnen ovan)

Nr	Analys	Kod
1	Jordnöt	LW186
2	Hasselnöt	LW0WT
3	Mjölkprotein, kasein	LW29G
4	Mandel	LW0WS
5	Gluten	LW23S
6	Ägg	LW329
7	Sesam	LW1JG
8	Soja	LW323
9	Senap	LW18G
10	Ärta	LW76L

Provtagning

Svabba ytorna där allergen kan förekomma, svabba dels vågrätt dels lodrätt (eller diagonalt i två riktningar) med en fuktad provtagningspinne (rent vatten).

Pinnen läggs i ett sterilt rör och skickas till lab.

En provtagningspinne används per prov och önskad analys.

Övriga upplysningar:

Provtagare/Kontaktperson:

Datum:	Namnteckning:
Telefonnr:	E-mail:

Eurofins Food & Feed Testing Sweden AB

Paket skickas till

Brev/kuvert skickas till

Leveransadress:

postadress:

För allmänna villkor, analysassortiment, inlämningsställen, öppettider,

Port 2, Sample reception

övrig info se hemsidan:

Sockerbruksgatan 3

Box 887

www.eurofins.se

531 40 LIDKÖPING

531 18 LIDKÖPING

Kundsupport: 010-490 83 10

Följesedel skapad/uppdaterad: 250919

Saknas nödvändiga uppgifter i din beställning om analysval, rapportmottagare och fakturamottagare så att komplettering krävs kan vi komma att debitera en administrationsavgift.