

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 kellaeg:	
Sihtnumber:	Telefon:	Proovide vastuvõtja nimi ja allkiri:	
E-post:		Osakonna esindaja allkiri:	

Uuringutulemustest teatamine:	Uuringute eest tasumine:
<input type="checkbox"/> tavapostiga <input type="checkbox"/> tellija tuleb katseprotokollile laborisse ise järele <input type="checkbox"/> digiallkirjastatud katseprotokoll <input type="checkbox"/> pdf	Kohapeal <input type="checkbox"/> sularahas <input type="checkbox"/> pangakaardiga <input type="checkbox"/> Arvega, arve e-posti aadress:

Info proovide kohta, mis kajastub katseprotokollil:	
Proovi nr	PROOVIVÖTUKOHT
1	
2	
3	
4	
5	

Proovi võtmise aeg (kuupäev, kellaeg):	Proovivõtja nimi ja vajadusel atesteerimistunnistuse nr:
---	---

Proovi nr	ORGANOLEPTILISED NÄITAJAD (KeM määrus nr 43 lisa 4 p 5.1)	Proovi nr	FÜÜSIKALIS-KEEMILISED NÄITAJAD (KeM määrus nr 43 lisa 4 p 5.2)
	Värvus		Oksüdeeritavus
	Hägusus		Elektrijuhtivus
	Lõhn		pH
	MIKROBIOLOOGILISED NÄITAJAD (KeM määrus nr 43 lisa 4 p 5.3)		Üldkaredus
	Coli-laadsed bakterid		Ammoonium
	Escherichia coli		Fluoriid
	Enterokokid		Kaalium
	Kolooniate arv 22 °C		Kaltsium
			Kloriid
			Magneesium
			Mangaan
			Naatrium
			Nitraad
			Nitrit
			Raud
			Sulfaadid
			Vesinikkarbonaadid

Märkus: Proov võetakse kahte pudelisse: 0,5 liitrine laborist saadud steriilne pudel mikrobioloogiliste näitajate ja 1,5 liitrine puhas pudel keemiliste näitajate jaoks.

Kliendi märkused

--