

Följesedel för Legionellaanalys

OBS! Fyll i alla uppgifter, TEXTA

OBS! Vi tar emot prover för Legionellaanalys måndag till onsdag

Rapportmottagare		Fakturamottagare	
Namn och/eller kundnummer: *		Obligatoriskt om det ej är samma adress som för rapportmottagare	
Gatu- eller boxadress: *		Postadress:	
Postnr: *	Stad: *		
Telefon: *		Mailadress för PDF-faktura:	
E-post (rapport och faktura skickas via mail): *		Kopiemottagare	
Ev. projekt/uppdragsnummer el. avropsnummer: (för rapport och faktura)		Eventuell kopia av rapporten till: (endast som e-post)	
Ev. fakturareferens:			

Provflaskans/provflaskornas märkning (Märk alla flaskor med datum och tid för provtagning)								
Provets märkning/Fastighetsbeteckning: *	Provtagningsdatum och klockslag: *	Provtagningstemperatur:	Typ av vatten: *			Vattnet används: *		
			Dusch	Kran	Annat	Regelbundet	Tillfälligt	Inte alls

Önskad undersökning	
Legionella <input checked="" type="checkbox"/>	Provmängd och kärl: 0,5 l steril plastflaska

* Obligatoriska uppgifter

Provtagare: * _____

Telefon: * _____

Övriga upplysningar: _____

Observera: Önskas andra analyser behöver vi prov i ett separat, lämpligt provkärl. Saknas nödvändig information på följesedeln för korrekt rapportering och fakturering, debiteras 250 kr om komplettering/ändring behövs.