

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 Postadress:	
Gatu- eller boxadress: *			
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:			

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 ☒	Provmängd och kärl: 2 st- 0,5 l sterila plastflaskor

* Obligatoriska uppgifter

Provtagare: *

Telefon: *

Övriga upplysningar: _____

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

Se vår hemsida www.eurofins.se

Kundsupport: Tel. 010-490 8110, e-post: info.environment@eurofins.se