**Lab. täyttää**

Näytesaapunut

Joti/Lims-numero

**LÄHETE: ENDOTOKSIINIT**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Näytteenottopäivä:** |  | **Näytteenottaja:** |  |
|  |  |  |  |
| **Näytteenottopaikka:** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Vastausosoite:** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Laskutusosoite:** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Asiakkaan viite:** |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Näytteen tiedot** | **Ilmamäärä**  **(litraa)** | **Lab täyttää**  näytenro |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |

**Muuta:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_