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

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