

## Beställningsblankett: mikroanalyser

### Analys önskas av följande prov (st.):

luftprov: materialprov:  
ytprov: annat:

Laboratoriet fyller i

Provet har anlänt:

LIMS-nummer:

### Beställarens kontaktuppgifter/svarsadress

Beställare/företag: FO-nummer:  
Kontaktperson: Tfn:  
Postadress:  
E-post\*:  
\* E-postadress till vilken analysvaret och fakturan (privatkunder) skickas.  
Kundens referens till faktureringen:

### Faktureringsadress om annan än svarsadress

Beställare/företag: FO-nummer:  
Kontaktperson: Tfn:  
Postadress/nätfakturaadress:  
Postnummer/nätfakturaoperatör:  
Postort/förmedlingskod:

**Datum:**

**Beställarens underskrift:**

## Information om proverna: luftprov med impaktor eller filter

Provtagare:

Provtagningsdatum:

Provtagningsplats:

Tfn/e-post:

Luftprov med impaktor, metod som godkänts av Livsmedelsverket

Luftprov på filter

Objektsinformation:    bostad                  kontor                  skola                  annat, vad?

Område:                      tätort                  landsbygd                  Snötäcke på marken:                  ja                  nej

Skålarna har förvarats svalt (+4-+8 °C):                  (dygn) efter provtagning

Provtagningspunkt	Plattform			Tid min. 1)	Luftvolym l 2)	T °C*	RH %*
	Hagem/M2	DG 18	THG				

1) Impaktorns volymflöde 28,3 l/min.  
\* = inte nödvändig information

2) Ange luftvolym (liter) om volymflödet inte är 28,3 l/min. eller om det är fråga om ett filterprov

Övrigt:

Laboratoriet har ett i 49 a § i hälsoskyddslagen avsett godkännande av Livsmedelsverket att utföra boendehälsundersökningar som är avsedda för myndigheter.