

**Lab. täyttää**  
Näyte saapunut

JOTI-/LIMS-numero

**LÄHETE: ILMANÄYTE IMPAKTORILLA**

**Näytteenottopäivä:** \_\_\_\_\_ **Näytteenottaja:** \_\_\_\_\_

**Näytteenottopaikka:**  taajama  maaseutu lumipeite maassa kyllä  ei

Näytteenottopiste	Alusta			Aika min/sarja 1)	Ilmamäärä l/sarja 2)	T °C *	RH % *
	Hagem M2	DG 18	THG				
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
12.							
13.							
14.							
15.							

1) Impaktorin tilavuusvirta 28,3 l/min, 2) Ilmoita ilmamäärä, jos tilavuusvirta ei ole 28,3 l/min, \*= tieto ei välttämätön

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

**Laboratoriolla on terveydensuojelulain 49 a §:n mukainen Ruokaviraston hyväksyntä tehdä viranomaisille tarkoitettuja asumisterveys-tutkimuksia.**

**Työterveyslaitos**

Työympäristölaboratoriot

Käyntiosoite: Neulaniementie 4

70210 KUOPIO

Postiosoite: 70032 TYÖTERVEYSLAITOS

puh 030 474 2262

e-mail: [mikrotilabra@ttl.fi](mailto:mikrotilabra@ttl.fi)

Päivitetty 1.3.2019/mk