**Veterinaar- ja Toidulaboratoorium** Vorm KK-veepakett1-01-2018

# KAASKIRI VEE UURIMISEKS – 1. ja 2. pakett

| ANALÜÜSIDE TELLIJA: | *TÄIDAB PROOVIDE SAATJA* |
|---|---|
| Eraisiku nimi / Ettevõtte nimi: | |
| Isikukood (eraisik)/ Registrikood (ettevõte): | |
| e-post: | |
| Postiaadress: | |
| Postiindeks: | Telefon: / Faks: |

| Proovide reg. nr. | *TÄIDETAKSE LABORIS* |
|---|---|
| | |
| Proovide saabumise kuupäev ja kellaaeg: | |
| Vastuvõtja: nimi | |
| Vastuvõtja: allkiri | |

| Jrk nr | Proovi nimetus |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| Määrata (+ või proovi nr): | Määratav näitaja |
|---|---|
| **1. pakett. Proovi kogus vähemalt 500 ml** | |
| | ***Coli*-laadsed bakterid + *Escherichia coli*** |
| | **Kolooniate arv (22 °C )** |
| | **Elektrijuhtivus** |
| | **pH** |
| | **Värvus** |
| | **Lõhn, maitse** |
| | **Hägusus** |
| | |
| | |
| | |
| | |
| **2. pakett. Proovi kogus vähemalt 1 L** | |
| | ***Coli*-laadsed bakterid + *Escherichia coli*** |
| | **Ammoonium** |
| | **Elektrijuhtivus** |
| | **pH** |
| | **Värvus** |
| | **Lõhn, maitse** |
| | **Hägusus** |
| | **Üldraud** |
| | **Nitraadid** |
| | **Nitritid** |
| | **Oksüdeeritavus (PHT)** |
| | **Üldkaredus** |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| Proovide võtja nimi: | Proovide võtmise kuupäev ja aeg: |
|---|---|
| | |

**Uurimistulemustest teatada:**

| | | |
|---|---|---|
| Posti teel | | *(tähista ristiga)* |
| Tellija tuleb laborisse järele | | |
| Digitaalselt allkirjastatud katseprotokoll | | |
| Koopia e-postiga (pdf-fail) | | |

**Analüüside eest tasub tellija:**

| | | |
|---|---|---|
| Arvega | | *(tähista ristiga)* |
| Sularahas | | |

**Proovide saatja nimi ja allkiri**

***Märkused:***

Palume mikrobioloogilisteks ja keemilisteks analüüsideks tuua vesi eraldi pudelitega.