

**KAASKIRI SUPLUS- JA BASSEINIVEE MIKROBIOLOOGILISEKS JA KEEMILISEKS UURIMISEKS**

<b>Täidab uuringute tellija:</b>		<b>Täidab laboratoorium:</b>	
Ettevõtte/eraisiku nimi:		Proovi(de) registreerimisnumber:	
Registrikood (ettevõtte)/Isikukood (eraisik):			
Kontaktisiku/proovivõtja/tellija nimi ja allkiri:			
Postiaadress:		Proovide saabumise kuupäev ja kellaaeg:	
Sihtnumber:	Telefon:	Proovide vastuvõtja nimi ja allkiri:	
E-post:		Osakonna esindaja allkiri:	

<b>Uuringutulemustest teatamine:</b>	<b>Uuringute eest tasumine:</b>
<input type="checkbox"/> Tavapostiga, <input type="checkbox"/> Tellija tuleb katseprotokollile laborisse ise järele <input type="checkbox"/> Katseprotokoll pdf-koopia e-postiga (originaal jääb laborisse) <input type="checkbox"/> Digiallkirjastatud katseprotokoll e-postiga	Kohapeal <input type="checkbox"/> sularahas või <input type="checkbox"/> pangakaardiga Arvega, arve e-posti aadress:

Info proovide kohta, mis kajastub katseprotokollil:	
Proovi nr	PROOVIVÕTUKOHT
1	
2	
3	
4	
5	

<b>Proovi võtmise aeg (kuupäev, kellaaeg):</b>		<b>Proovivõtja nimi ja vajadusel atesteerimistunnistuse nr:</b>	
--	--	---	--

Proovi nr	SUPLUSVESI (SoM määrus nr 63)		Proovi nr	BASSEINIVESI (VV määrus nr 80)	
		<i>Escherichia coli</i>		pmü/100 ml	
	Soole enterokokid	pmü/100 ml		<i>Coli</i> - laadsed bakterid	pmü/100 ml
				Enterokokid	pmü/100 ml
				<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	pmü/100 ml
				Stafülokokid	pmü/100 ml
				Ammoonium	mg/l NH <sub>4</sub> <sup>+</sup>
				pH	pH ühik
				Värvus	Pt-Co ühik
				Hägusus	NHÜ
				Vaba kloor	mg/l
				Seotud kloor	mg/l
				Nitraadid	mg/l NO <sub>3</sub> <sup>-</sup>
				Oküdeeritavus (PHT)	mg/l O <sub>2</sub>
				Nitraadid veevõrgust	mg/l NO <sub>3</sub> <sup>-</sup>
				Oksüdeeritavus (PHT) veevõrgust	mg/l O <sub>2</sub>

**Kliendi märkused (sh muud eelpool nimetatamata näitajad):**