

Terviseameti rahvatervise labor, Paldiski mnt 81, Tallinn 10614; tel 7943 600; avatud: E-N 8:00-15:00, R 8:00-12:00

Kalevi 10, Kohtla-Järve 30322; tel 58803572; avatud: E-R 8:00-15:00

koduleht: <https://www.terviseamet.ee/et/terviseohutuslabor> e-post: tallinnalabor@terviseamet.ee; kjlabor@terviseamet.ee**PINNA- ja ÕHUPROOVIDE PROOVIVÕTUPROTOKOLL Nr.****Proovi võtmise koht:****Proovivõtja** (nimi, telefon): **alkiri****Proovivõtu kuupäev:** **kellaeg:** õhuproovi proovivõtu kestvus:

Õhuproovi võtmise meetod: <input type="checkbox"/> sedimentatsioonimeetod <input type="checkbox"/> aspiratsioonimeetod: maht l	<i>Listeria monocytogenes</i>		Mikroorganismide üldarv			Coli-laadsed bakterid		Hallitusseened		Pärmseened		<i>Escherichia coli</i>	<i>Enterobacteriaceae</i>	<i>Staphylococcus aureus</i>	<i>Salmonella spp.</i>	<i>Legionella spp.</i>	
	Transwab	Tampoon	Dip Slide	Tampoon	Õhuproov	Dip Slide	Tampoon	Pinnaproov	Õhuproov	Pinnaproov	Õhuproov	Pinnaproov	Pinnaproov	Pinnaproov	Õhuproov	Pinnaproov	Pinnaproov
Proovivõtu pind, koht/ruum:																	

Proovi tellija **reg-nr / isikukood****Tellij aadress** **tel****Maksmise viis:** sularahas arvega e-postile**Maksja** **reg-nr / isikukood****Maksja aadress** **tel****Katseprotokolli tõlge**(tasuline): inglise keeles vene keeles

Tulemuste väljastamise viis/aadress:	Kinnitan andmete õigsust ja garanteerin tähtaegse tasumise analüüside eest Tellij a nimi ja alkiri
---	---

Proovi üleandmise kuupäev20..... **kellaeg** **üleandja nimi/ alkiri****Proovi seisund laborisse saabumisel****Proovi vastuvõtu kuupäev**20..... **kellaeg** **vastuvõtja nimi/ alkiri****Proovi kood laboris:**

--	--	--