Terviseameti rahvatervise labor, Paldiski mnt 81, Tallinn 10614; avatud: E-N 8:00-15:00, R 8:00-12:00
koduleht: https://www.terviseamet.ee/labor/teenused/ohuanaluusid; e-post: labor@terviseamet.ee; tel 7943 600

ÕHUPROOVIDE PROOVIVÕTUPROTOKOLL / TELLIMISLEHT Nr. ……………………

Proovivõtukoht:………
………

Proovivõtja (nimi, telefon): ……………………………………………………………**allkiri:**………………………

Proovivõtu kuupäev:………………………… **kellaaeg:**…………………………… **Proov võetud vastavalt juhendile:** ☐

Proovivõtu kestvus (minutites): …………. **Aspiratsioonimeetodi maht (liitrites):** …………. **Proovivõtupind, koht/ruum:**	**Mikroorganismide üldarv**		**Hallitusseened**		**Pärmseened**		***Staphylococcus aureus***	
	Sedimentatsioon	Aspiratsioon	Sedimentatsioon	Aspiratsioon	Sedimentatsioon	Aspiratsioon	Sedimentatsioon	Aspiratsioon

Proovi tellija: ………………………………………………………………… **reg-nr / isikukood:** ……………………

Tellija aadress: ……………………………………………………………………………… **tel:** ……………………

Maksmise viis: ☐ sularahas ☐ arvega **arve väljastamise e-posti aadress:** ☐

Maksja on sama, kes tellija: ☐

Maksja: ………………………………………………………………………… **reg-nr / isikukood:** ……………………

Maksja aadress: ………………………………………………………………………… **tel:** ……………………

Kinnitan andmete õigsust ja garanteerin tähtaegse tasumise analüüside eest

nimi ja allkiri:……………………………………………………………………………………………

Katseprotokolli väljastamine: ☐ e-posti aadressil ☐ posti aadressil

Katseprotokolli tõlge(tasuline): ☐ inglise keeles

Proovi üleandmise kuupäev:……………………… **kellaaeg:** ……………… **üleandja nimi/ allkiri:** ……………………………

Proovi seisund laborisse saabumisel

Proovi vastuvõtu kuupäev:……………………… **kellaaeg:** ……………… **vastuvõtja nimi/ allkiri:** ……………………………

Proovi kood laboris