

Terviseameti rahvatervise labor, Paldiski mnt 81, Tallinn 10614; avatud: E-N 8:00-15:00, R 8:00-12:00  
 koduleht: [Veeanalüüsid | Terviseamet](#) e-post: [labor@terviseamet.ee](mailto:labor@terviseamet.ee), tel: 7943 600

## DESTILLEERITUD VEE PROOVIVÕTUPROTOKOLL / TELLIMISLEHT nr .....

Pudelite nr:

Proovivõtu koht:.....

Proovivõtja (nimi, telefon):..... allkiri:.....

Juuresolija nimi (vajadusel):..... allkiri:.....

Proovivõtu kuupäev: ..... kellaaeg: .....

Proovi säilitamise- ja transporditingimused : jahutatud pimedas proov pitseeritud

Täiendavad andmed: .....

Uuritavad näitajad:

<b>Mikrobioloogia*<sup>1</sup>:</b> <i>Escherichia coli</i> Kolooniare arv 22 °C Kolooniare arv 37 °C Kolooniare arv 30 °C Enterokokid <i>Coli</i> -laadsed bakterid <i>Clostridium perfringens</i>	<b>Keemia:</b> pH <u>Oksüdeeruvad ained</u> * <sup>2</sup> Elektrijuhtivus (25°C juures)	<b>Soovitud lisanäitajad:</b>
--	---	-------------------------------

\*Märkused: <sup>1</sup> Mikrobioloogiliste analüüside proov võetakse steriilsesse pudelisse

<sup>2</sup> Allakriipsutatud näitaja – proov võetakse eraldi pudelisse (1 liiter)

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: