



# Salmonellanäytteen mikrobiologinen tutkimus puhtausnäyte/lattiakaivonäyte

**LÄHETE**

<b>Laboratorio täyttää</b>	
Näytteen numero: E	Vastaanottaja:
Saapumisaika:	Tutkimus aloitettu:

**Asiakkaan tiedot**

<b>Nimi:</b>	<b>Y-tunnus:</b>
<b>Lähiosoite:</b>	<b>Tulosten toimitustapa:</b> <input type="checkbox"/> sähköposti <input type="checkbox"/> posti
<b>Postinumero:</b>	<b>Postitoimipaikka:</b>
<b>Sähköpostiosoite:</b>	<b>Viite laskulle:</b>
<b>Puhelinnumero:</b>	<b>Yhteyshenkilö:</b>
<b>Tilaaajan allekirjoitus ja nimenselvitys:</b>	
<i>Allekirjoittamalla tämän tilauksen vastaan antamani tietojen oikeellisuudesta. Olen tietoinen siitä, että testauseloste toimitetaan pyytämäni jakelun mukaisesti ja tiedot tallennetaan yhtiön tietojärjestelmään.</i>	

**Laskutustiedot, jos eri kuin yllä****Tulokset tiedoksi lisäksi / asiamies**

<b>Nimi:</b>	<b>Y-tunnus:</b>	<b>Nimi:</b>	<b>Y-tunnus:</b>
<b>Lähiosoite:</b>	<b>Postinumero:</b>	<b>Lähiosoite:</b>	<b>Postinumero:</b>
<b>Postinumero:</b>	<b>Postitoimipaikka:</b>	<b>Postinumero:</b>	<b>Postitoimipaikka:</b>
<b>Sähköpostiosoite:</b>	<b>Laskutustapa (vain yksi):</b> <input type="checkbox"/> verkkolasku <input type="checkbox"/> sähköposti <input type="checkbox"/> posti	<b>Sähköpostiosoite:</b>	<b>Puhelinnumero:</b>
<b>Laskutustapa (vain yksi):</b> <input type="checkbox"/> verkkolasku <input type="checkbox"/> sähköposti <input type="checkbox"/> posti	<b>Verkkolaskuosoite:</b>	<b>Tiedoksi toimitustapa:</b> <input type="checkbox"/> sähköposti <input type="checkbox"/> posti	<b>Välittäjä-tunnus:</b>

**Näytteen tiedot**

<b>Näytteenottoaika:</b>	<b>Näytteenotaja:</b>	<b>Näytteenottoaika:</b>	<b>Näytteenottoaika:</b>
<input type="checkbox"/> Puhtausnäyte	<input type="checkbox"/> Lattiakaivonäyte		
<b>Tutkimuksen syy:</b>	<input type="checkbox"/> Omavalvonta	<input type="checkbox"/> Viranomaisvalvonta	<input type="checkbox"/> muu, mikä:
<b>Lab.nro</b>	<b>Näytteenottajan nro</b>	<b>Kohteet</b>	<b>Tulos</b>
E			
E			
E			
E			
E			
E			

Tiedot kirjataan yhtiön asiakasrekisteriin. Henkilötietolain mukaiset rekisteriselosteet ovat saatavissa yhtiöltä, osoite alla.  
Vahinkotapauksessa korvaus rajoittuu suoritteiden arvoon.

**LUVYLab Oy Ab**  
Länsi-Louhenkatu 31, PL 51, 08101 LOHJA / Västra Louhigatan 31, PB 51, 08101 LOJO  
Puh/tel: 019323626  
E-mail: toimisto@luyylab.fi  
www.luyylab.fi  
Y-tunnus/FO-nummer: 2940757-6