

Ankomstdag	Ankomsttid
Temp. vid ankomst	Signatur

Texta! Fält märkta med * är obligatorisk information

Uppdragsgivare = fakturamottagare	
Kundnummer*	
Företag*	
Avdelning	
Adress*	
Postnr / Ort *	
E-post*	
Telefon*	Organisationsnr*

Referenser	
Projektkod (max 10 tecken enligt ö.k. med lab)	
Fakturareferens (max 20 tecken)	

	Beställningskod	Beskrivning
☐	DVM012 (V)	Cryptosporidium och Giardia
☐	GIARDF (V)	Enbart Giardia
☐	CRYPTF (V)	Enbart Cryptosporidium

Filterhus (ange 1, 2, 3 eller 4) *	Provpunktens benämning (t ex Råvatten eller Utgående renvatten) *	Antal liter som passerat filtret *	Datum och tidpunkt då provtagningen startade *	Datum och tidpunkt då provtagningen avslutades *
Filterhus nr:				
Filterhus nr:				
Filterhus nr:				
Filterhus nr:				
Provtagarens namn *:		Telefon till provtagare *:		

* Prov med signerad följesedel från kund gäller som beställning av analystjänst. Betalningsvillkor är 30 dagar, dröjsmålsränta debiteras med referensränta +8%.
För prislista, försäljningsvillkor och övrig information se www.synlab.se. Kontakta kundservice för information om analys ska påbörjas lördag, söndag eller helgdag.

Datum *	Uppdragsgivarens signatur. Ovanstående villkor godkännes *	Namnförtydligande *
---------	--	---------------------

Välj leveranssätt för originalrapporten *
☐ Analysrapport i pdf-format önskas via e-post (kostnad 0 kr/rapport). Ange e-postadress nedan
E-postadress:
☐ Analysrapport i pappersformat önskas via post (kostnad 75 kr/rapport). Ange postadress nedan
Företag:
Kontaktperson:
Postnr / Ort

Kopiemottagare (välj leveranssätt och ange e-postadress alternativt postadress)
☐ Analysrapport i pdf-format önskas via e-post (kostnad 0 kr/rapport). Ange e-postadress nedan
E-postadress:
☐ Analysrapport i pappersformat önskas via post (kostnad 75 kr/rapport). Ange postadress nedan
Företag:
Kontaktperson:
Postnr / Ort:

För information angående beställning besök www.synlab.se
eller kontakta kundservice på ditt laboratorium.

Instruktion för provtagning *Cryptosporidium*/Giardia, filtermetod:

Anslut filterhus till slangar på lämpligt tappställe för inkommande resp. utgående vatten. Observera flödesriktningen: In = Locket

Flöde genom filtret: 100-1000 liter.
Ex på flöde: 1-2 liter/minut
Max tryck på inflödet: 5 bar

Efter provtagningen:

- Provet ska förvaras kylt efter provtagning och under transport till SYNLAB. Kylklampar medföljer.
- Skicka provet så att det anländer till lab i Linköping måndag-onsdag, senast kl. 11.00 på onsdagen.
- OBS! Var vänlig tillse att samtliga kopplingar skickas tillbaka tillsammans med filterhuset till SYNLAB.

Skicka proverna till:

SYNLAB

Olaus Magnus väg 27

583 30 Linköping

Skiss över flödet i filterhållaren

