

Ankomstdag	Ankomst tid
Temp. vid ankomst	Signatur

Texta! Fält märkta med * är obligatorisk information

Uppdragsgivare = rapport- och fakturamottagare	
Kundnummer *	
Företag *	
Adress *	
Postnr / Ort *	
E-post *	
Telefon *	Org.nr
Rapportleverans *	<input type="checkbox"/> E-post (0 kr) <input type="checkbox"/> Pappersrapport (75 kr)

Referenser	
Prislistekod / offertnr <small>(max 10 tecken enligt ö.k. med lab)</small>	Projektkod <small>(max 10 tecken enligt ö.k. med lab)</small>
Fakturareferens <small>(max 20 tecken)</small>	
Kopiemottagare: <input type="checkbox"/> E-post <input type="checkbox"/> Extra papperskopior (75 kr)	
Företag	
Adress	
Postnr / Ort	
E-post	

#	Objekt /projekt / märkning *	Strandbad	Bassängbad	Inomhus-bassäng	Utomhus-bassäng	Fritt aktivt klor enligt uppgift	Totalt aktivt klor enligt uppgift	pH enligt uppgift	Provtagnings-datum *	Provtagn.-tidpunkt	Provtagn.-temp.
1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
5		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Anläggning:			Provtagningsplats:			Provtagare:			Tel:		

Beställningskoder återfinns på www.synlab.se

Analysér önskas på provnr

Beställda analyser/PBnr *	1	2	3	4	5
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Beställningskoder strandbad	
BAD010	Strandbad enligt EG 2006-7
BAD008	Strandbad inkl. koliforma bakterier

Beställningskoder bassängbad	
BAD009	Bassängbad, heterotrofa bakterier
BAD004	Bassängbad, mikrobiologisk kontroll
CODMN	COD (Mn)
TOC	TOC
TURB	Turbiditet
PH	pH
VOC	VOC inkl THM

* 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
-------	--	-------------------

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