

Följesedel vatten

Svarsmottagare		Faktureringsadress (om annan än svarsmottagare)			
Namn: *		Namn:			
Personnr/Organisationsnr: *		Personnr/Organisationsnr:			
Adress: *		Adress:			
Postadress: *		Postadress:			
Telefon: *		(projekt/uppdragsnr.)			
e-post:					
Kopior av analysrapport skickas till: (tillkommer 50 kr/kopia)					
		Provet gäller:	Bassängbad <input type="checkbox"/>	Livsmedel <input type="checkbox"/>	Bygglov <input type="checkbox"/>
Provuppgifter (ifylles av provtagaren)					
Fastighetsbeteckning inkl socken: *					
Provtagningsdatum och klockslag: *		Vattentemperatur vid provtagning:		Provtagarens namn och tel (klartext) : *	
Provtagningsplats:				Prov taget	Avhårdare
<input type="checkbox"/> brunn		<input type="checkbox"/> damm		Före:	UV-ljus
<input type="checkbox"/> kran		<input type="checkbox"/> annat		Efter:	Filter
					<input type="checkbox"/> (typ)
				
<input type="checkbox"/> Ny vattentäkt	<input type="checkbox"/> grävd brunn	<input type="checkbox"/> Rutinkontroll		<input type="checkbox"/> Misstanke om förorenat vatten, orsak:	
	<input type="checkbox"/> borrarad brunn	<input type="checkbox"/> Omprov			
<input type="checkbox"/> Jag godkänner Region Gotlands villkor för beställningen. *		Datum: *		Underskrift: *	
Typ av vatten och undersökningar					
<input type="checkbox"/> Enskild förbrukning					
<input type="checkbox"/> Mikrobiologisk undersökning		<input type="checkbox"/> Kemisk undersökning			
		<input type="checkbox"/> Andra analyser.....			
<input type="checkbox"/> Dricksvatten för kommersiell eller offentlig verksamhet, eller dricksvattenförsörjning för > 50 personer alt. förbrukning > 10 m ³ /dgn (enl. LIVSFS 2022:12)					
<input type="checkbox"/> Mikrobiologisk undersökning, normal kontroll		<input type="checkbox"/> Kemisk undersökning, normal kontroll			
<input type="checkbox"/> Utvidgad mikrobiologisk kontroll (Beställes hos laboratoriet en vecka innan provtagning. Provet tas i 2 x 500 mL provflaska för mikrobiologi)		<input type="checkbox"/> Tillägg Bor			
		<input type="checkbox"/> Andra analyser.....			
<input type="checkbox"/> Bassängbad					
<input type="checkbox"/> Klorerat	<input type="checkbox"/> Inomhus	<input type="checkbox"/> Före filter (i bassängen)		<input type="checkbox"/> Mikrobiologisk undersökning	
<input type="checkbox"/> Ej klorerat	<input type="checkbox"/> Utomhus	<input type="checkbox"/> Efter filter			
Kloröverskott:		Totalt:		Fritt:	
.....		
<input type="checkbox"/> Kemisk undersökning					
Ankomstkontroll (ifylles av laboratoriet)					
Vattentemperatur vid ankomst till laboratoriet:		°C	Datum:	Tid:	Sign:

För aktuella prisuppgifter och andra frågor se vår hemsida gotland.se/vattenlab eller kontakta laboratoriet på telefon 0498-268054