



# BESTÄLLNING AV BADVATTENANALYS

En provbehandlingsavgift per analysrapport debiteras.  
Vänligen notera att e-posten inte är krypterad.

Mottaget datum	kl
Temperatur	°C
Signatur	

## Kundens fakturerings- och kontaktuppgifter

Namn*	FO-nummer / Personnummer*
Adress*	Postnummer / Postadress*
Kontaktperson	Annan betalare <input type="checkbox"/> (ifylles under tilläggsuppgifter)
Telefon*	Önskar svar per*
E-post*	<input type="checkbox"/> e-post (ingår som standard) <input type="checkbox"/> post (avgift enl. aktuell taxa)
Kopia av analysrapport skickas per e-post till	
Namnteckning och namnförtydligande*	
Vänligen besök <a href="http://www.amhm.ax">www.amhm.ax</a> för att se hur ÅMHHM Laboratoriet hanterar dina personuppgifter	

\*Obligatoriskt

## Provuppgifter

Provtagare	<input type="checkbox"/> Kustvatten	<input type="checkbox"/> Inlandsvatten	
Provtagningsdatum / 20			
Provtagningsplats	Provtagningsstid	Temperatur	Laboratoriets nr
		°C	
		°C	
		°C	
		°C	
		°C	
Undersökningsorsak	<input type="checkbox"/> Myndighetsövervakning	<input type="checkbox"/> Enligt företagets egenkontroll	<input type="checkbox"/> Privat prov
Analys	<input type="checkbox"/> Rutinundersökning enl. förordning (Enterokocker och E. coli)		
Enskilda analyser	<input type="checkbox"/> Enterokocker	<input type="checkbox"/> E. coli	<input type="checkbox"/> Cyanobakterier <input type="checkbox"/> Annat, vad

## Tilläggsuppgifter (t.ex. om betalaren är annan än kunden)


## Boka alltid tid för inlämning av prov

Per telefon (0)18 328 80 eller per e-post [laboratoriet@amhm.ax](mailto:laboratoriet@amhm.ax)

Provmottagning må-ons kl. 8-14 (ej dag före helg)

ÅMHHM LABORORIET

Sundblomsvägen 31, AX-22150 Jomala

Tel: (0)18 328 80

E-post: [laboratoriet@amhm.ax](mailto:laboratoriet@amhm.ax)

[www.amhm.ax](http://www.amhm.ax)

03-2025