

## Uppgifter om objektet

Forskningsnummer (ifylls i laboratoriet)	
Objektets namn och adress	
Beställarens namn	Betalarens FO-nummer eller personbeteckning* (obligatorisk uppgift)
Beställarens adress och tfn	
Svarsadress för resultaten (ange e-postadress om du vill ha resultaten elektroniskt)	
Faktureringsadress (om annan än beställarens)	
Fakturans referens	OVT-kod

Nr	Provtagningsrum	Provtagningsplats	Visningsmaterial	Prov	Synligt mögel	Spår av fuktskada	Provet är
1				skademisstanke jämförelseprov	ja nej	ja nej	torr fuktig
2				skademisstanke jämförelseprov	ja nej	ja nej	torr fuktig
3				skademisstanke jämförelseprov	ja nej	ja nej	torr fuktig
4				skademisstanke jämförelseprov	ja nej	ja nej	torr fuktig
5				skademisstanke jämförelseprov	ja nej	ja nej	torr fuktig
6				skademisstanke jämförelseprov	ja nej	ja nej	torr fuktig

## Provtagning

Provtagare	Provtagningsdatum
------------	-------------------

## Annat att beakta

--

\* Personuppgifterna behandlas i enlighet med dataskyddsbestämmelserna

- Provtagningsanvisning: <https://thl.fi/sv/web/miljohalsa/inomhusluft/mikrobiologiska-analyser>
- Skicka proverna för analys så snart som möjligt efter provtagning.
- Skicka denna blankett eller dess information tillsammans med proverna.
- Provförsändelser: THL, Miljöhälsoenheten, Miljömikrobiologiska laboratoriet, Neulaniementie 4, 70210 Kuopio.