

Uppgifter om kunden (kunden fyller i)

Namn och organisation*	
Adress*	
Telefon*	E-post*
Adress dit resultaten ska skickas (om annan än ovan)*	
E-fakturaadress och faktureringsgatuadress*	
Beställningsnummer eller referensuppgift*	
Betalarens FO-nummer eller personnummer*	
Provtagare*	

* obligatorisk uppgift

Personuppgifter behandlas i enlighet med dataskyddsbestämmelserna.

Uppgifter om proven (kunden fyller i)

THL fyller i

Provets identifikation	Datum	KL	Vatten- tempe- ratur (°C) OBS! får inte mätas i provkärl	Prov		Provkärl		Provtagningsätt			THL-kod	T (C °)
				Innehåller klor	Tillsatt natrium- tiosulfat	Provtagning av stora vattenvolymer	Sterilt	Icke-sterilt	Skarvstycken borttagna	Kranen desinficerad		

Anmärkningar (kunden/THL fyller i)

--

Uppgifter om provets ankomst (THL fyller i)

Provet anlände till laboratoriet:

Datum _____, kl. _____, initialer _____

Att beakta vid provtagning

- Proverna ska skickas i en kylväska tillsammans med frysta kylklampar så att de anländer morgonen efter provtagningsdagen.
- Vid akuta epidemisituationer kan prov för mikrobiologisk tarmanalys tas i rena plastdunkar och flaskor som finns att köpa i butik (icke-sterila), men kärlet måste då sköljas noggrant med provvatten.
- I icke-brådska situationer kan sterila kärl tillhandahållas från laboratoriet. För DEUF-provtagning med stor volym skickar vi alltid provtagningsutrustningen i förväg.
- I formuläret ska det antecknas om provet innehåller klor och om provet innehåller tiosulfat för avlägsnande av klor.
- För näringsanalyser ska behållarna vara ovillkorligen korrekt behandlade för att undvika kontamination. För att få ett tillförlitligt resultat ska provkärnen alltid begäras på förhand från laboratoriet.
- Vattentemperaturen ska mätas i samband med provtagningen. Temperaturen får inte mätas direkt från provkärlet, eftersom termometrar är icke-sterila och kan kontaminera provet.
- Kontrollera det provvolym som krävs för analysen i tabellen nedan.

Provanalys och nödvändig provvolym (kunden fyller i)

Adenovirus: 4 l eller provtagning av stora volymer, DEUF
Aktinomyceter: 1 l
Assimilerbart organiskt kol (AOC): 500 ml (OBS! specialbehandling av provflaskorna)
<i>Clostridium perfringens</i> -bakterien eller clostridium som reducerar sulfat (sporer): 3 l eller provtagning av stora volymer, DEUF
<i>Clostridium perfringens</i> -bakterien eller clostridium som reducerar sulfat (vegetativa celler): 3 l eller provtagning av stora volymer, DEUF
F-specifika kolifager: 3 l eller provtagning av stora volymer, DEUF
Fosfor som är tillgänglig för mikrober (MAP): 500 ml (OBS! specialbehandling av provflaskorna)
Förbättrad analys av intestinala enterokocker i vatten: 2 l eller provtagning av stora volymer, DEUF
Förbättrad analys av koliforma bakterier och <i>Escherichia coli</i> -bakterien i vatten: 3 l eller provtagning av stora volymer, DEUF
Giardia ja Cryptosporidium: Provtagning av stora volymer, DEUF
Hepatit A-virus: 4 l eller provtagning av stora volymer, DEUF
Heterotrofiskt koloniantal med ytodlingsmetod i R2A-medier (22 °C): under 100 ml (provkärlet måste vara steriliserat)
Heterotrofiskt koloniantal med ingjutningsmetod i TH-medier (22 °C): under 100 ml (provkärlet måste vara steriliserat)
Heterotrofiskt koloniantal med ingjutningsmetod i TH-medier (36 °C): under 100 ml (provkärlet måste vara steriliserat)
Identifiering av bakteriestam: -
Mögel: 1 l
Norovirus: 4 l eller provtagning av stora volymer, DEUF
Rotavirus: 4 l eller provtagning av stora volymer, DEUF
Sapovirus: 4 l eller provtagning av stora volymer, DEUF
Somatiska kolifager: 3 l eller provtagning av stora volymer, DEUF
Spårning av föroreningskällor: 2 l eller provtagning av stora volymer, DEUF
Termofila campylobacter (odlingsmetod): 5 l eller provtagning av stora volymer, DEUF
Annat, vad:

Samtycke (kunden fyller i)

THL får utöver ovan valda analyser använda proverna även för metodutveckling och vetenskaplig forskning

Ja Nej

Adress för sändning av prover

Institutet för hälsa och välfärd, Laboratoriet för vattenmikrobiologi, Neulaniementie 4, 70210 Kuopio.

Kontakt med kunden (THL fyller i)

Kod/koder angivet: _____

Datum _____, nk _____

Resultat angivet: _____

per telefon/per e-post Datum _____, initialer _____

12.12.2025