

* = pakollinen tieto, puutteelliset tiedot voivat aiheuttaa viivettä tilauksen käsittelyssä.

TILAUKSEN PERUSTIEDOT

TUTKIMUKSEN TILAAJA	Tilaaaja/Yrityksen nimi*			
	Y-tunnus(*)			
	Osoite*			
	Yhteyshenkilö*		Puh*	
LASKUTUS- TIEDOT	Maksajan nimi(*)			
	Y-tunnus(*)		Tarjousnumero	
	Laskutusosoite*			<input type="checkbox"/> Verkkolasku <input type="checkbox"/> Lasku sähköpostiin <input type="checkbox"/> Lasku kirjeitse
	<input type="checkbox"/> Lasku tilaaajan tiedoilla Verkkolaskuun myös operaattori.			
Laskutusviite*				

Sähköpostiosoitteet, joihin tutkimustulokset toimitetaan*

NÄYTTEENOTTOTIEDOT

Näytteenottoaika		Kohdekoodi (viranomaisvalvonta)	
Näytteenoton syy	<input type="checkbox"/> Tilaustutkimus <input type="checkbox"/> Omavalvonta <input type="checkbox"/> Viranomaisvalvonta (VATI-siirto) <input type="checkbox"/> Viranomaisvalvonta (ei VATI-siirtoa) <input type="checkbox"/> Muu, mikä:		
Näytteenottaja		Otettu, pvm*	klo*

NÄYTETIEDOT

(samalla lähetteellä ilmoitetut näytteet raportoidaan samalla testausselesteella)

- Ota näytteet näytteenotto-ohjeen mukaisesti. Näytteenotolla on suuri merkitys analyysitulosten luotettavuuteen.
- Tulokset yksikössä pmy/cm² tai pmy/näyte ovat näytteenotopinta-alasta riippuvaisia. Näytteet otetaan ensisijaisesti 10x10 cm sapluunaa käyttäen. Merkitse pinta-ala näytelähteelle.
- Kvalitatiivisissa analyysissä (analyysin perässä #) näytteenotopinta-ala näytteenotto-ohjeen mukaisesti, pinta-alaa ei merkitä läheteelle
- VATI-siirrettävissä viranomaisnäytteissä Foodex-koodina käytetään AOC5Y, ellei lähetteellä ole toisin mainittu

Tilattavat tutkimukset*

Näyte	Näytteen nimi/ tunnistetieto*	Pinta-ala cm x cm	Aerobiset mikrobit	Enterobakteerit	Escherichia coli	Hiviat	Homeet	Pseudomonas aeruginosa	Salmonella #	Listeria monocytogenes #	Listeria spp. #			
1			<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"/>
2			<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"/>
3			<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"/>
4			<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"/>
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"/>
6			<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"/>
7			<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"/>
8			<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"/>
9			<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"/>
10			<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"/>

Lisätiedot

(esim. poikkeamat näytteenotossa, muut huomiot)

Päivämäärä

Tilausvahvistus: Allekirjoitus ja nimenselvennys*