

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

TILAUKSEN PERUSTIEDOT

TUTKIMUKSEN TILAAJA	Tilaaaja/Yrityksen nimi*				
	Y-tunnus(*)				
	Postiosoite ja -toimipaikka*				
LASKUTUS- TIEDOT	Maksaja/Yrityksen nimi*				
	Y-tunnus(*)		Tarjousnumero		
	Laskutusosoite* <input type="checkbox"/> Lasku tilaajan tiedoilla		Verkkolaskuun myös operaattori.		
	Laskutusviite*		<input type="checkbox"/> Verkkolasku <input type="checkbox"/> Lasku sähköpostiin		
Yhteyshenkilö*				Puhelinnumero*	
Sähköpostiosoitteet, joihin tutkimustulokset toimitetaan*					

NÄYTETIEDOT

Näytteen nimi*			Näyte otettu (pvm ja klo)*	
Näytetyyppi*	<input type="checkbox"/> Dialyysivesi <input type="checkbox"/> Ultrapuhdas dialyysivesi <input type="checkbox"/> Dialyysivesikonsentraatti <input type="checkbox"/> Dialyysineste <input type="checkbox"/> Ultrapuhdas dialyysineste			
Tilattavat tutkimukset, ks. vaatimukset näytetyypeittäin kääntöpuolella				
<input type="checkbox"/> Kokonaismikrobit, vaatimus <100 pmy/ml <input type="checkbox"/> Kokonaismikrobit, vaatimus <0,1 pmy/ml <input type="checkbox"/> Endotoksiinittesti, vaatimus <0,25 EU/ml <input type="checkbox"/> Endotoksiinittesti, vaatimus <0,03 EU/ml <input type="checkbox"/> Kemialliset vaatimukset <input type="checkbox"/> Muu, mikä:				
Näytteen nimi*			Näyte otettu (pvm ja klo)*	
Näytetyyppi*	<input type="checkbox"/> Dialyysivesi <input type="checkbox"/> Ultrapuhdas dialyysivesi <input type="checkbox"/> Dialyysivesikonsentraatti <input type="checkbox"/> Dialyysineste <input type="checkbox"/> Ultrapuhdas dialyysineste			
Tilattavat tutkimukset, ks. vaatimukset näytetyypeittäin kääntöpuolella				
<input type="checkbox"/> Kokonaismikrobit, vaatimus <100 pmy/ml <input type="checkbox"/> Kokonaismikrobit, vaatimus <0,1 pmy/ml <input type="checkbox"/> Endotoksiinittesti, vaatimus <0,25 EU/ml <input type="checkbox"/> Endotoksiinittesti, vaatimus <0,03 EU/ml <input type="checkbox"/> Kemialliset vaatimukset <input type="checkbox"/> Muu, mikä:				
Näytteen nimi*			Näyte otettu (pvm ja klo)*	
Näytetyyppi*	<input type="checkbox"/> Dialyysivesi <input type="checkbox"/> Ultrapuhdas dialyysivesi <input type="checkbox"/> Dialyysivesikonsentraatti <input type="checkbox"/> Dialyysineste <input type="checkbox"/> Ultrapuhdas dialyysineste			
Tilattavat tutkimukset, ks. vaatimukset näytetyypeittäin kääntöpuolella				
<input type="checkbox"/> Kokonaismikrobit, vaatimus <100 pmy/ml <input type="checkbox"/> Kokonaismikrobit, vaatimus <0,1 pmy/ml <input type="checkbox"/> Endotoksiinittesti, vaatimus <0,25 EU/ml <input type="checkbox"/> Endotoksiinittesti, vaatimus <0,03 EU/ml <input type="checkbox"/> Kemialliset vaatimukset <input type="checkbox"/> Muu, mikä:				
Päivämäärä	Tilausvahvistus: Allekirjoitus ja nimenselvennys*			

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

LABORATORION MATRIISIT, NIIDEN LAATUVAATIMUKSET JA ANALYYSILLE TARVITTAVAT NÄYTEASTIAT

Dialyysivesi/-neste	Kokonaismikrobit , vaatimus <100 pmy/ml Endotoksiinitesti , vaatimus <0,25 EU/ml Kemialliset laatuvaatimukset: Fluoridi, kokonaiskloori, nitraattityppi, sulfaatti, alkuaineet (Al, Sb, As, Ba, Be, Hg, Ag, Cd, K, Ca, Cr, Cu, Pb, Mg, Na, Se, Zn)	50 ml steriili muovinen näyteputki 15 ml pyrogeenivapaa putki 500 ml ja 100 ml PE-muovipullot
Ultrapuhdas dialyysivesi/-neste	Kokonaismikrobit , vaatimus <0,1 pmy/ml Endotoksiinitesti , vaatimus <0,03 EU/ml Kemialliset laatuvaatimukset: Fluoridi, kokonaiskloori, nitraattityppi, sulfaatti, alkuaineet (Al, Sb, As, Ba, Be, Hg, Ag, Cd, K, Ca, Cr, Cu, Pb, Mg, Na, Se, Zn)	50 ml steriili muovinen näyteputki 15 ml pyrogeenivapaa putki 500 ml ja 100 ml PE-muovipullot
Dialyysivesikonsentraatti	Kokonaismikrobit , vaatimus <100 pmy/ml Endotoksiinitesti , määrittäysraja < 1 EU/ml	50 ml steriili muovinen näyteputki 15 ml pyrogeenivapaa putki

NÄYTTEENOTTO JA TUTKIMUSMENETELMÄT

Mikäli halutaan poissulkea putkiston/letkujen vaikutus analyysituloksiin, valutetaan vettä ennen näytteenottoa noin 10 l.

Mikäli näytteiden kuljetusaika laboratorioon kestää yli neljä tuntia, tulee näytteet kuljettaa jäädytettynä esim. kylmäkallalla varustetussa kylmälaukussa. Näytteet eivät saa jäätyä.

Laboratorion yhteystiedot:

MetropoliLab Oy

Osoite: Viikinkaari 4 (Cultivator II), 00790 Helsinki

Puhelin: 010 391 350 (kemialliset näytteet), 010 3913 510 (mikrobiviljelyt, endotoksiinit)

Näytteiden vastaanotto avoinna: arkisin klo 8.00–16.00

Näytteenottovälineiden tilaus: naytteenottovalineet@metropolilab.fi