|  |
| --- |
| Saapumispäivämäärä: |

|  |
| --- |
| **Lomake on tarkoitettu näytteille, joille tilataan mikrobianalyysi seuraavista vaihtoehdoista:**  **IA** (Viljely 6-vaihekeräimellä otetusta ilmanäytteestä) **IB** (qPCR-analyysi Button-keräimellä otetusta ilmanäytteestä) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Asiakas täyttää:** | |
| **Tilaajan nimi ja yritys:** | **Kohteen osoite ja/tai projektinumero:** |
| **Verkkolaskuosoite ja välittäjätunnus / sähköpostiosoite:** | **Näytteenottaja ja yhteystiedot:** |
| **Tulosten toimitus, sähköposti ja puhelin:** | **Näytteenottopäivämäärä:** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rakennuksen taustatiedot** | |  | **Ilmanäytteiden taustatiedot**  Täytä soveltuvin osin alla olevaan taulukkoon tiedot mahdollisista pitoisuuksiin vaikuttavista tekijöistä näytteenottohetkellä ja noin 2 h ajalta ennen näytteenottoa. | | | |
| Rakennustyyppi | asunto  koulu | toimisto  muu \_\_\_\_\_\_\_ |
| Ilmanvaihto | painovoimainen  koneellinen poisto | koneellinen tulo ja poisto |  |  | | Lisätietoja: |
| Lemmikkieläimiä läsnä (mikä?) \_\_\_\_\_\_\_ | Kyllä | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Pääasiallinen rakennusmateriaali | kivimateriaalit | puu | Tuuletus ikkunoiden tai ovien kautta | Kyllä | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  | Pölyävä työ tai toiminto ja materiaalin säilytys | Kyllä | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Sijainti: | taajamassa  maaseudulla | | Siivous (lakaisu, imurointi, vuodevaatteiden tuuletus jne.) | Kyllä | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | | | Polttopuiden käsittely ja säilytys ko. tilassa | Kyllä | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Rakennusvuosi (vuosikymmen):**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | Multaisten juuresten, kasvien tai homeisten elintarvikkeiden käsittely | Kyllä | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Lumipeite maassa  Kyllä  Ei |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Näyte-numero tai tunnus** | **Tutkimus** | **Näytetiedot (tila, kohta ja korkeus ko. tilassa)** | **Läsnä henkilöitä (lkm)** | **Näytteen-ottoaika (min)** | **Tilavuus-virta** | **Keräimen numero (IB/qPCR)** | **Pumpun koodi** | **Laboratorio täyttää** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |