|  |
| --- |
| Saapumispäivämäärä: |
| Tutkija / laitteisto: |

|  |
| --- |
| **Lomake on tarkoitettu näytteille, joille tilataan analyysi:****ASB** (asbesti) ilmanäytteestä |

|  |
| --- |
| **Asiakas täyttää:** |
| **Tilaajan nimi ja yritys:**  | **Kohteen osoite ja/tai projektinumero:**  |
| **Verkkolaskuosoite ja välittäjätunnus / sähköpostiosoite:** | **Näytteenottaja ja yhteystiedot:** |
| **Tulosten toivottu toimitusaika:** | **Näytteenottopäivämäärä:** |
| **Tulosten toimitus, sähköposti ja puhelin:**□ ilmoitus tuloksesta myös tekstiviestillä |

□ Tilataan **Asumisterveysasetuksen** (545/2015) mukainen ilmanäyteanalyysi

(Tila todetaan asbestipitoisuudeltaan asumiskelpoiseksi, **ei koske** purkutyön jälkeistä tilan puhtaaksi mittausta VNa 798/2015.)

**Asiakas täyttää:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Näytenumero tai tunnus** | **Tila** | **Ilmamäärä** | **Näytteenotto-aika minuutteina** | **Suodattimen** **halkaisija** | **Laboratorio täyttää** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Näytenumero tai tunnus** | **Tila** | **Ilmamäärä** | **Näytteenotto-aika minuutteina** | **Suodattimen** **halkaisija** | **Laboratorio täyttää** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |