TA KESKLABOR, Paldiski mnt 81, Tallinn, tel: 7943600, www.terviseamet.ee/laborid/kesklabor, e-mail: kesklabor@terviseamet.ee

HEITVEE PROOVIVÕTU PROTOKOLL Nr: ……..

Pudelite nr:

Proovivõtmise koht:…….....…

……..……

Objekti valdaja ……..……..

Proovivõtja nimi ja ametikoht: .....……...**allkiri:**……....……

Juuresolija(d) ……**allkiri:**…….....

Proovivõtu metoodika: EVS-EN ISO 5667-10

Proovivõtu kuupäev ……..…….....…… **kellaaeg:** .....……

Proovi säilitamine:	☐ jahutatud	☐ pimedas	☐ proov pitseeritud

Heitvees kontrollitavad näitajad:

Mikrobioloogia:		☐ *Coli*-laadsed bakterid***1**				
Muud näitajad:						
Skeem I:	☐	☐ pH	☐ BHT7	☐ hõljuvained	☐ üld. N	☐ üld. P
Skeem II:	☐	☐ pH	☐ sulfaadid	☐ ammoonium	☐ nitraat	☐ nitrit
Skeem III:	☐	☐ pH	☐ BHT7 / ☐ BHT5	☐ hõljuvained	☐ PHT(COD-Mn)	☐ jääkloor
Lisa näitajad:		☐ lenduvad fenoolid***2**		☐ naftasaadused***2**	☐ jääkkloor	☐ rasvad***2**
		☐ 1-aluselised fenoolid***2**		☐ 2-aluselised fenoolid***2**	☐ KHT (COD-Cr)	
		☐ Pb ☐ Cd ☐ Ni ☐ Cr ☐ Zn				
Muud näitajad:						

***Märkused:** **1** Mikrobioloogiliste uuringute proov võetakse steriilsesse pudelisse
2 Allakriipsutatud näitaja – proov võetakse eraldi klaaspudelisse (1 liiter.)

Proovi tellija:……..……**tel:**……..….

Tellija aadress:.....

Maksmise viis : □ arvega □ sularahas **Protokolli tõlge:** □ inglise keeles □ vene keeles

Maksja : ……..…..... **Reg.nr.** ……....…….

Maksja aadress: ……..……..…..

Vastuse saamine: □ postiga aadressil:……..…..…….....……..…
□ e-mail (PDF): ……..……..…….....
□ laboris (teade saata: e-mail / tel)**.** ……..……..…….....

Garanteerime tähtaegse tasumise analüüside eest. Tellija nimi ja allkiri:……..……..…….....

Proovi üleandmise kuupäev……201… **kellaaeg**..…..... **üleandja nimi/ allkiri:** ……..…

Proovi seisund laborisse saabumisel: .....……..……..…….…

Proovi vastuvõtu kuupäev……..……201... **kellaaeg**..…..... **vastuvõtja nimi/ allkiri:** ……..

Proovi kood laboris: