

Terviseameti rahvatervise labor, Paldiski mnt 81, Tallinn 10614; tel 7943 600; avatud: E-N 8:00-15:00, R 8:00-12:00  
 Kalevi 10, Kohtla-Järve 30322; tel 58803572; avatud: E-R 8:00-15:00  
 koduleht: <https://www.terviseamet.ee/et/terviseohutuslabor> e-post: [tallinnalabor@terviseamet.ee](mailto:tallinnalabor@terviseamet.ee); [kjlabor@terviseamet.ee](mailto:kjlabor@terviseamet.ee)

## DESTILLEERITUD VEE PROOVIVÕTU PROTOKOLL/TELLIMISLEHT nr .....

Pudelite nr:

Proovivõtu koht .....

Proovivõtja nimi ..... allkiri .....

Juuresolija ..... allkiri .....

Proovivõtu kuupäev ..... kellaeg.....

Proovi säilitamine:  jahutatud  pimedas  proov pitseeritud

### Analüüsi näitajad:

<b>Mikrobioloogia*<sup>1</sup></b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>Escherichia coli</i> <input type="checkbox"/> Kolooniare arv 22°C <input type="checkbox"/> Kolooniare arv 37°C <input type="checkbox"/> Enterokokid <input type="checkbox"/> <i>Coli</i> -laadsed bakterid <input type="checkbox"/> <i>Clostridium perfringens</i>	<b>Keemia</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> pH <input type="checkbox"/> Aurutusjääk ( 110°C juures)* <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> Oksüdeeruvad ained <input type="checkbox"/> Elektrijuhtivus (25°C juures)
<b>Soovitud lisanäitajad:</b>	

\*Märkused: <sup>1</sup> Mikrobioloogiliste uuringute proov võetakse steriilsesse pudelisse

<sup>2</sup> Allakriipsutatud näitaja – proov võetakse eraldi pudelisse (1 liiter)

Proovi tellija ..... reg-nr / isikukood .....

Tellija aadress ..... tel .....

Maksmise viis:  arvega  sularahas **Protokolli tõlge (tasuline):**  inglise keeles  vene keeles

Maksja ..... reg-nr / isikukood .....

Maksja aadress ..... tel .....

Vastuse saamine:  postiga aadressil .....

e-postiga aadressil .....

labori vastuvõtus (kontakttelefon) .....

**Kinnitan andmete õigsust ja garanteerin tähtaegse tasumise analüüside eest.**

Tellija nimi ja allkiri .....

Proovi üleandmise kuupäev .....20..... kellaeg ..... üleandja nimi/ allkiri .....

Proovi seisund laborisse saabumisel .....

Proovi vastuvõtu kuupäev .....20..... kellaeg ..... vastuvõtja nimi/ allkiri.....

Proovi kood laboris