

Prøven mottatt:  
Emballasje ok? Ja / Nei

Signatur:  
Temperatur ok? Ja / Nei

Journalnummer:



## Bestilling av analyse, hygieneprøver

| Opplysninger om kunde/oppdragsgiver                     |                                |          |
|---|--------------------------------|----------|
| Kunde, e-post, tlf. og navn på mottaker av svarrapport: | Organisasjonsnummer:           | Telefon: |
|   | Postadresse:                   |          |
| Evt. annen kontaktperson, e-post, tlf. og navn:         | Svarrapport sendes til e-post: |          |
| Fakturaadresse (post, e-post eller EHF):                | Ordre, prosjekt o.l.           |          |

Prisreferanse: \_\_\_\_\_

Kryss av for ønsket rapporteringsmåte:  E-post  Analyseresultater online

Navn på prøvetaker: \_\_\_\_\_

Dato og tidspunkt for prøveuttak: \_\_\_\_\_

| Prøve nr | Lokalitet / område / merknad | Analyseres på     |                         |          |  |  |
|----------|------------------------------|-------------------|-------------------------|----------|--|--|
|          |                              | Aerobe bakt. 30°C | Enterobacteriaceae 30°C | Listeria |  |  |
|          |                              |                   |                         |          |  |  |
|          |                              |                   |                         |          |  |  |
|          |                              |                   |                         |          |  |  |
|          |                              |                   |                         |          |  |  |
|          |                              |                   |                         |          |  |  |
|          |                              |                   |                         |          |  |  |
|          |                              |                   |                         |          |  |  |
|          |                              |                   |                         |          |  |  |
|          |                              |                   |                         |          |  |  |
|          |                              |                   |                         |          |  |  |
|          |                              |                   |                         |          |  |  |
|          |                              |                   |                         |          |  |  |
|          |                              |                   |                         |          |  |  |
|          |                              |                   |                         |          |  |  |
|          |                              |                   |                         |          |  |  |
|          |                              |                   |                         |          |  |  |
|          |                              |                   |                         |          |  |  |
|          |                              |                   |                         |          |  |  |
|          |                              |                   |                         |          |  |  |

Prøven mottatt:  
Emballasje ok? Ja / Nei

Signatur:  
Temperatur ok? Ja / Nei

Journalnummer:



## Bestilling av analyse, hygieneprøver

| Prøve nr | Lokalitet / område / merknad | Analyseres på        |                            |          |  |
|----------|------------------------------|----------------------|----------------------------|----------|--|
|          |                              | Aerobe bakt.<br>30°C | Enterobacteriaceae<br>30°C | Listeria |  |
|          |                              |                      |                            |          |  |
|          |                              |                      |                            |          |  |
|          |                              |                      |                            |          |  |
|          |                              |                      |                            |          |  |
|          |                              |                      |                            |          |  |
|          |                              |                      |                            |          |  |
|          |                              |                      |                            |          |  |
|          |                              |                      |                            |          |  |
|          |                              |                      |                            |          |  |
|          |                              |                      |                            |          |  |
|          |                              |                      |                            |          |  |
|          |                              |                      |                            |          |  |
|          |                              |                      |                            |          |  |
|          |                              |                      |                            |          |  |

| For kunde/oppdragsgiver         |                         |
|---------------------------------|-------------------------|
| Prøven levert/sendt (dato, kl): | Sted, dato og signatur: |

Analyse og rapportering utføres av underleverandør. Generelle betingelser: <http://labtjenester.no/generellebetingelser/>

Prøver sendes (ekspres over natten eller dør til dør) eller leveres direkte til underleverandør: Trondheim kommune  
Analysesenteret, Landbruksveien 5, 7047 Trondheim. Åpningstid: Mandag-fredag, 08.00-15.30.

Opplysninger gitt på dette følgeskjema lagres i våre fagdatasystem for historikk, vennligst gi beskjed dersom du ønsker at dine opplysninger skal slettes etter at prøveresultat er mottatt og faktura betalt.