















**Analysbeställning, luftprov**

Ifylls av laboratoriet

<b>Kontaktperson</b>		<b>Id nr</b>	<b>Sign</b>
<b>Telefonnummer</b>	<b>Mobiltelefon</b>	<b>Ankomstdatum</b>	
<b>Analysrapportmärkning</b>		<b>Fakturamärkning</b>	
<b>E-postadress</b> (obligatorisk uppgift)			
<b>Beställande företag/kund</b> (fullständig postadress)		<b>Debiteringsuppgifter</b> (ingen vidarefakturering)	

**Önskade analyser**

<p>Damm, vägning </p> <p>Enstaka metaller inkl. vägning  Ange metall:</p> <p>Multielement/metaller inkl. vägning </p> <p>Tilläggsmetall efter överenskommelse, ange metall:</p> <p>Kommer metallexponeringen från svetsrök eller andra heta processer?</p> <p>Ja                      Nej</p> <p>Kvarts  inkl. vägning </p> <p>Kvarts , kristobalit inkl. vägning </p> <p><i>Hanteras i Sample Manager, se Följesedel Tekniska prov</i></p>	<p>Lösningsmedel på adsorbent  ange lösningsmedel/ CAS-nr</p>	<p>Etyl-2-cyanoakrylat</p> <p>Metyl-2-cyanoakrylat</p> <p>Trikloramin*</p>
	<p>Etanolaminer</p>	<p>Hydroxider NaOH              KOH              Ca(OH)<sub>2</sub></p>
	<p>Organiska syror, ange syror*</p> <p>Oorganiska syror, paket* Paket 1: HBr, HCl, HNO<sub>3</sub></p> <p>Paket 2 : H<sub>3</sub>PO<sub>4</sub>, H<sub>2</sub>SO<sub>4</sub>,</p> <p>Paket 3: HF och Fluorider</p>	<p>Krom VI*</p> <p>Kvävedioxid</p> <p>Lustgas</p> <p>Nikotin i luft</p> <p>Svaveldioxid*</p> <p>Svavelväte*</p>
	<p>VOC-1 (Tenax-rör) (5 högsta föreningarna + TVOC)</p> <p>VOC-2 (Tenax-rör) (10 högsta föreningarna + TVOC)</p> <p>Provtagit i boendemiljö Provtagit i industrimiljö</p>	<p>Oljedimma</p> <p>Skärvätskor inkl. vägning  <i>Hanteras i Sample Manager, se Följesedel Tekniska prov</i></p>
<p>Formaldehyd </p> <p>Aldehyder, paket (inkl. Formaldehyd </p> <p>Isocyanat, paket</p>	<p><input type="checkbox"/> Övriga analyser efter överenskommelse</p>	

Uppgifter om provmärkning och luftvolym fylls i på sidan 2.

 Ackrediterad metod

\* Analysen utförs en gång/månad. Provet skall vara laboratoriet tillhanda sista vardagen i månaden.

Allmänna villkor och gällande pris återfinns på laboratoriet hemsida: [www.regionorebrolan.se/ammlab](http://www.regionorebrolan.se/ammlab)

Laboratoriets allmänna villkor godkännes genom detta beställningserkännande

Beställarens underskrift

**OBS!** Blanketten återsänds om underskrift saknas.

Detta gäller som avtal mellan beställare och laboratoriet. Om laboratoriet inte kan uppfylla villkoren meddelas beställaren omgående och nytt avtal får skrivas.

Postadress

Arbets- och miljömedicin

Universitetssjukhuset Örebro

701 85 Örebro

Besöksadress

S Grev Rosengatan

Telefon

019 - 602 35 87

Telefax

019 - 12 04 04

Org nr

232100-0164

