















## 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>Väteperoxid</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.regionorebolan.se/ammlab](http://www.regionorebolan.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	Besöksadress	Telefon	Telefax	Org nr
Arbets- och miljömedicin	S Grev Rosengatan	019 - 602 35 87	019 - 12 04 04	232100-0164
Universitetssjukhuset Örebro				
701 85 Örebro				

