

Laboratoriet fyller i

 Provets nummer: **S**

Mottagare:

Ankomsttid:

Undersökningen påbörjades:

Kundens uppgifter

Namn:		FO-nummer:
Näradress:		Resultatens leveranssätt: <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> post
Postnummer:	Postanstalt:	Fakturerings sätt (endast ett): <input type="checkbox"/> nätfaktura <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> post
E-postadress:		Nätfaktureringsadress: Operatörens förmedlarkod:
Telefonnummer:		Referens på fakturan:
Beställarens namnteckning och namnförtydligande:		Kontaktperson: E-postadress: Telefonnummer:
Genom att underteckna denna beställning ansvarar jag för riktigheten i de uppgifter ja uppgett. Jag är medveten om , att resultatblanketten distribueras enligt den distribution jag bett om och att uppgifterna lagras i bolagets datasystem.		

Faktureringsuppgifter om andra än ovan
Resultaten dessutom till kännedom / ombud

Namn:	FO-nummer:	Namn:	FO-nummer:
Näradress:		Näradress:	
Postnummer:	Postanstalt:	Postnummer:	Postanstalt:
E-postadress:		E-postadress:	
Fakturerings sätt (endast ett): <input type="checkbox"/> nätfaktura <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> post		Telefonnummer:	
Nätfaktureringsadress: Operatörens förmedlarkod:		Leveranssätt för resultaten till kännedom: <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> post	

Uppgifter om provet

Provtagningsobjekt och dess adress:		
Tidpunkt för provtagningen:		Provtagare:
Provtagningsplatser:	Observationer:	Lab nr:
1.		S
2.		S
3.		S
4.		S
5.		S
6.		S
7.		S
8.		S

Uppgifterna skrivs in i bolagets kundregister. De registreringsbeskrivningar som personuppgiftslagen förutsätter finns att få från bolaget. Adressen finns nedan. Vid skadefall inskränker sig ersättningen till det betalda beloppet.