



NÄYTELÄHETE: YLEINEN

TILAAJAN YHTEYSTIEDOT

LASKUTUSTIEDOT (jos eri kuin tilaajan)

Nimi:

Nimi:

Yritys:

Yritys:

Osoite:

Osoite:

Puhelin:

Puhelin:

Sähköposti:

Sähköposti:

TULOSTEN JAKELU

Sähköposti

Ohjelman mukainen

Terveystarkastajalle, kunta:

Tilaajalle

Laskutettavalle

Muu jakelu, mikä:

Lisätiedot:

NÄYTTEEN TIEDOT

Näytteenottaja:

Näytteenottoaika: klo:

Näytteenottoaikka:

NÄYTTEET

Näytteiden lukumäärä ja kuvaus:

.....
.....
.....
.....

Tilattavat tutkimukset:

.....
.....
.....
.....

Lisätiedot:

.....
.....
.....
.....

Päivämäärä:

Allekirjoitus:

.....