

Analysbeställning – Organiska miljögifter

Skriv ut, fyll i samt kryssa för tillämpliga rutor och bifoga sedan beställningen med proven.

Kontaktperson	Telefon	Provtagningsdatum
Debiteringsadress	Svarsadress	
Orgnr.		

Analys av (kryssa)	<input type="checkbox"/> Plasma	<input type="checkbox"/> Urin	<input type="checkbox"/> Vatten	<input type="checkbox"/> Filter
Frågeställning				

Identifiering Namn eller provnummer	Övrigt ev. Personnummer, flöde, provtagningstid, mm	Bisfenol A (Urin, vatten, filter)	PFAS-4 (Vatten, plasma/serum)	PAH Benzo(a)pyren (Filter)	1-Hydroxypyren (Urin)
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Senast uppdaterad; 260316/PL

