



Lähetäjä

Nimi _____ Puhelin _____
Katuosoite _____ Postinumero _____
Paikkakunta _____ Sähköposti _____
Y-tunnus/hetu (pakollinen) _____
Laskutamme uusia asiakkaitamme sähköpostitse. Mikäli haluat laskun verkkolaskuna tai postitse, rekisteröidy laboratoriopalveluun: www.movet.fi ota yhteyttä laboratorioon.

Näytteenottaja (jos eri kuin lähettäjä)

Nimi _____ Puhelin _____
Sähköposti _____

Näytetiedot

Läheteeseen liittyviä ylimääräisiä näytteitä ei saa käyttää tutkimustarkoituksiin

Näyte 1. Nimi _____

Näytteen kuvaus _____

Näytteenottoaika (pvm ja kellonaika) _____ Näytteenottoaika _____

Valmistus pvm _____ Parasta ennen pvm _____

Näyte 2. Nimi _____

Näytteen kuvaus _____

Näytteenottoaika (pvm ja kellonaika) _____ Näytteenottoaika _____

Valmistus pvm _____ Parasta ennen pvm _____

Näyte 3. Nimi _____

Näytteen kuvaus _____

Näytteenottoaika (pvm ja kellonaika) _____ Näytteenottoaika _____

Valmistus pvm _____ Parasta ennen pvm _____

Näyte 4. Nimi _____

Näytteen kuvaus _____

Näytteenottoaika (pvm ja kellonaika) _____ Näytteenottoaika _____

Valmistus pvm _____ Parasta ennen pvm _____

Näyte 5. Nimi _____

Näytteen kuvaus _____

Näytteenottoaika (pvm ja kellonaika) _____ Näytteenottoaika _____

Valmistus pvm _____ Parasta ennen pvm _____

Lisätietoa:

Yhteydenotot
salmonellanäytteisiin liittyen

050 407 6812 (arkisin klo 8–16)
info@movet.fi