

TEKNISKA PROV, luft

Kontakta laboratoriet innan provtagning för beställning av provtagningsmaterial och för information om förväntad svarstid

Minsta beställningsbara volym är fem prov

<i>Fylls i av laboratoriet:</i>
Remissid, ankomstdatum, signatur:

Arbetsställe (Namn, Ort)	Provtagare:
	Telefonnr (direktnr):.....
	Provtagningsdatum:.....
Beställare (kundkod ^a):	Kundens referens-id (RID) ^b :
Svarsmottagare (attention):.....	
Telefonnr (direktnummer):	

^a Vid avsaknad av AMMs kundkod kontakta laboratoriet. Se remissens baksida för kontaktuppgifter.

^b Beställarens identitet på remissen. Frivillig att fylla i.

^c Gäller endast aktiv provtagning. För passiv provtagning kontakta Laboratoriet.

ÖNSKAD ANALYS:

<p>Polyaromatiska kolväten (PAH) i luft^c</p> <p><input type="checkbox"/> naftalen (NAF)</p> <p><input type="checkbox"/> benso(a)pyren (BAP)</p> <p>Organiska syraanhydrider i luft</p> <p><input type="checkbox"/> metyltetrahydroftalsyraanhydrid (MTHFA)</p> <p><input type="checkbox"/> metylhexahydroftalsyraanhydrid (MHHFA)</p> <p><input type="checkbox"/> hexahydroftalsyraanhydrid (HHFA)</p> <p><input type="checkbox"/> tetrahydroftalsyraanhydrid (1,2,3,6-THFA)</p> <p><input type="checkbox"/> metyl-5-norboren-2,3-dikarboxylsyraanhydrid (MNA)</p>	<p>Nitrosaminer i luft</p> <p><input type="checkbox"/> dimetylnitrosamin (DMN)</p> <p><input type="checkbox"/> metyletylnitrosamin (MEN)</p> <p><input type="checkbox"/> pyrrolidinnitrosamin (PYN)</p> <p><input type="checkbox"/> dietylnitrosamin (DEN)</p> <p><input type="checkbox"/> piperidinnitrosamin (PIN)</p> <p><input type="checkbox"/> morfolinnitrosamin (MON)</p> <p><input type="checkbox"/> dipropylnitrosamin (DPN)</p> <p><input type="checkbox"/> dibutylnitrosamin (DBN)</p> <p><input type="checkbox"/> difenylnitrosamin (DFN)</p> <p>Metaller på filter:</p> <p><input type="checkbox"/> Al <input type="checkbox"/> As <input type="checkbox"/> Ba <input type="checkbox"/> Cd <input type="checkbox"/> Cr <input type="checkbox"/> Co <input type="checkbox"/> Cu</p> <p><input type="checkbox"/> Fe <input type="checkbox"/> Mn <input type="checkbox"/> Ni <input type="checkbox"/> Pb <input type="checkbox"/> Ti <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> Zn</p> <p>Övriga</p> <p><input type="checkbox"/> totaldamm^d, typ av damm.....</p> <p><input type="checkbox"/> respirabelt damm^d, typ av damm.....</p> <p><input type="checkbox"/> inhalerbart damm^d, typ av damm.....</p>
---	---

^d För dessa analyser skickas analys svar inom 10 dagar, övriga analyser utförs enligt överenskommelse

Fyll i information om proven på baksidan av remissen

