

**TEKNISKA PROV, luft**

- Kontakta laboratoriet innan provtagning för beställning av provtagningsmaterial och förväntad svarstid
- Minsta beställningsbara volym är fem prov
- Kunden ansvarar för att senaste version av remiss används, se **Material, remisser och provtagningsanvisningar** sid 3
- Provsvar skickas inom 25 arbetsdagar från det att provet anlänt till lab
- Vid provinsändelse accepterar kunden **AMMs kundvillkor**, <https://sodrasjukvardsregionen.se/amm>

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

Arbetsställe (Namn, Ort)	Provtagare: ..... Telefonnr (direktnr): ..... Provtagningsdatum: .....
Beställare (kundkod <sup>a</sup> ): ..... Svaremottagare (attention): ..... Telefonnr (direktnr): .....	Kundens referens-id (RID) <sup>b</sup> :

<sup>a</sup> Vid avsaknad av AMMs kundkod kontakta laboratoriet. Se remissens baksida för kontaktuppgifter.

<sup>b</sup> Beställarens identitet på remissen. Frivillig att fylla i.

<sup>c</sup> Gäller endast aktiv provtagning. För passiv provtagning kontakta laboratoriet.

<sup>d</sup> För dessa analyser skickas analys svar inom 10 dagar efter provet anlänt till laboratoriet, övriga analyser utförs enligt överenskommelse

**Analyser:**

<p><b>Organiska syraanhydrider i luft</b></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><b>Nitrosaminer i luft</b></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><b>Polyaromatiska kolväten (PAH) i luft<sup>c</sup></b></p> <p><input type="checkbox"/> naftalen (NAF)</p> <p><input type="checkbox"/> benso(a)pyren (BAP)</p> <p><b>Metaller på filter:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Al <input type="checkbox"/> As <input checked="" 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"/> Tl <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> Zn</p> <p><b>Övriga</b></p> <p><input type="checkbox"/> totaldamm<sup>d</sup>, typ av damm.....</p> <p><input type="checkbox"/> respirabelt damm<sup>d</sup>, typ av damm.....</p> <p><input type="checkbox"/> inhalerbart damm<sup>d</sup>, typ av damm.....</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Fyll i information om proven på sida 2-3 av remissen**



