

* = pakollinen tieto, puutteelliset tiedot voivat aiheuttaa viivettä tilauksen käsittelyssä.

TILAUKSEN PERUSTIEDOT

TUTKIMUKSEN TILAAJA	Tilaaaja/Yrityksen nimi*			
	Y-tunnus(*)			
	Postiosoite ja -toimipaikka*			
LASKUTUS- TIEDOT	Maksaja/Yrityksen nimi*			
	Y-tunnus(*)		Tarjousnumero	
	Laskutusosoite* <input type="checkbox"/> Lasku tilaaajan tiedoilla	Verkkolaskuun myös operaattori.		<input type="checkbox"/> Verkkolasku <input type="checkbox"/> Lasku sähköpostiin
	Laskutusviite*			
Yhteyshenkilö*			Puhelinnumero*	
Sähköpostiosoitteet, joihin tutkimustulokset toimitetaan*				

NÄYTTEENOTTOTIEDOT

Näytteenottoaika		VATI-kohdetoimintatunnus(*)	
Näytteenottoosyy*	<input type="checkbox"/> Tilaustutkimus <input type="checkbox"/> Oma valvonta <input type="checkbox"/> Viranomaisvalvonta (VATI-siirto) <input type="checkbox"/> Viranomaisvalvonta (ei VATI-siirtoa)		
Näytteenottaja		Otettu, pvm*	klo*

NÄYTETIEDOT

(samalla lähetteellä ilmoitetut näytteet raportoidaan samalla testausselesteella)

<ul style="list-style-type: none"> Ota näytteet näytteenotto-ohjeen mukaisesti. Näytteenotolla on suuri merkitys analyysitulosten luotettavuuteen. Tulokset yksikössä pmy/cm² tai pmy/näyte ovat näytteenotopinta-alasta riippuvia. Näytteet otetaan ensisijaisesti 10x10 cm sapluunaa käyttäen. Merkitse pinta-ala näytelähteelle. Kvalitatiivisissa analyysissä (analyysin perässä #) näytteenotopinta-ala näytteenotto-ohjeen mukaisesti, pinta-alaa ei merkitä läheteelle VATI-siirrettävissä viranomaisnäytteissä Foodex-koodina käytetään AOC5Y, ellei läheteellä ole toisin mainittu. 			Tilattavat tutkimukset*											
Näyte	Näytteen nimi/ tunnustieto*	Pinta-ala cm x cm	Aerobiset mikrobit	Enterobakteerit	Escherichia coli	Hiviat	Homeet	Pseudomonas aeruginosa	Salmonella #	Listeria monocytogenes #	Listeria spp. #			
1			<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"/>
2			<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"/>
3			<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"/>
4			<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"/>
5			<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"/>
6			<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"/>
7			<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"/>
8			<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"/>
9			<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"/>
10			<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"/>
Lisätiedot (esim. poikkeamat näytteenotossa, muut huomiot)														
Päivämäärä			Tilausvahvistus: Allekirjoitus ja nimenselvennys*											