

UNDERSÖKNING AV VATTNETS RADIOAKTIVITET

Vattenverken

Obs! För varje vattenprov ifylls en ny blankett.

Ifylls av Strålsäkerhetscentralen:

Tilausnumero: _____

Saapumispäivä: _____

Vastaanottaja: _____

Näytetunnus: _____

Beställd av	
Namn	
Företag	
Adress	
Telefonnummer	
E-postadress*	

* En resultatredovisning skickas elektroniskt till den e-postadress som uppgetts av kunden

Faktureringsadress	
Betalare, om ej beställaren	
Adress	
FO-nummer	
Förmedlarens beteckning	
Nätfaktureringsadress	
Referens för faktura*	
Kundens provnummer*	

*Max. 35 tecken

Uppgifter om vattenverket eller livsmedelslokalen	
Namn	
Adress	
Vattenverkets beteckning	
Kontaktperson	
Telefonnummer	

Hälsoinspektörens kontaktuppgifter	
Namn	
E-postadress	

Provtagningsuppgifter			
Provtagningsplats (täkt, nät eller brunn)			
Datum för provtagning		Klockslag för provtagning	
Provet har tagits	i nätet	i en täkt	i en brunn annanstans, var
Har provet behandlats	nej,	ja, hur	

Analys som ska göras av vattenprovet (se analysbeskrivningar i prislista)
Radonmätning
Bestämning av total alfaaktivitet (utifrån resultatet beräknas indikativ dos)
Fastställande av Poloniumhalt
Fastställande av Radium-228-halt
Fastställande av uran med ICP-MS-metod

Nätuppgifter, nät som omfattas av vattenverket		
Nät i bruk (beteckning)	Täkt som omfattas av nätet (beteckning)	Täkt som omfattas av nätet (beteckning)
1.		
2.		
3.		
Nätuppgifter, nät som omfattas av vattenverket		
Vattentäkter i bruk (namn)	Täktbeteckning	Behandling av täktvatten
1.		
2.		
3.		

Närmare uppgifter

Laboratoriets anteckningar (ifylls av Strålsäkerhetsinstitutet)	
Provets tillstånd	_____ flaskan fylld _____ flaska kärl med otillräckligt prov _____ felaktigt