

## Följesedel enskilt dricksvatten

**Laboratoriets noteringar**

Provnummer		Temperatur
Datum	Tid	Signatur

**Typ av dricksvatten**
 Dricksvatten för enskilt bruk
  Dricksvatten för husdjur
 
**Uppdragsgivare**

Namn	Personnummer/organisationsnummer
Adress	Postnummer och ort
Fastighetsbeteckning	Telefon dagtid

**Fakturaadress** (om annan än ovan)

Namn	Personnummer/organisationsnummer
Adress	Postnummer och ort

**Kopia på provsvar skickas även till** (uppdragsgivare får alltid originalet)

 Namn och adress

**Önskad analys**
 Mikrobiologisk
  Kemisk
  Radon
  Annat:

**Information om provplats**
 Tappkran, engreppsblandare
  Tappkran
  Handpump
  Direkt ur brunnen  
 Prov före rening/filter
  Prov efter rening/filter

**Typ av rening/filter**
 Järnfilter
  Avhärdning
  Annan rening, ange vad:  
 Partikelfilter
  Radonavskiljning
  Ingen rening

**Orsak till provtagning**
 Nyanlagd brunn
  Allmän kontroll
  Omprov
  Misstanke om dåligt vatten  
 Annan orsak, ange vad:

**Information om brunnen**
 Ytvattentäkt
  Grävd brunn
  Borrard brunn
  Sprängd brunn  
 Naturlig källa
  Rörspetsbrunn
  Borrard i grävd brunn
  Annan:  
 Anläggningsår:                      Månad:                      Djup:                       Vet ej  
 Ange hur mycket vattnet har varit i användning innan provtagning:  
 Varje dag
  Enstaka tillfällen
  Endast sommar
  Annat:

**Fyll i vid provtagningstillfället**

Datum	Klockslag	Temperatur	Spoltid	Provtagare
-------	-----------	------------	---------	------------