



Fyll i elektroniskt eller skriv ut och texta tydligt

Undersökningen är beställd av: _____ Telefon: _____

Adress: _____

Provets avsändare (om annan än beställaren): _____ Telefon: _____

Adress: _____

Undersökningsintyget sänds till:

till den som beställt undersökningen

till den som sänt in provet

Fakturan sänds till:

till den som beställt undersökningen

till den som sänt in provet

andra adress: _____

Sänd analysintyget till denna e-postadress. I annat fall sänds det per post.

E-postadress: _____

Extrakostnad för brådskande svar

(resultat till kunden på två dagar, innehåller följande analyser: hektolitervikt, fuktighet, NIT-analyser, falltal, Kjeldahl-protein och orenlighetshalt)

UPPGIFTER OM PROVET

Sädesslag: _____ Sort: _____

Uppgifter om provet: _____

UNDERSÖKNINGAR SOM SKA BESTÄLLAS:

Spannmål

Hektolitervikt, med spannmålsprovare

Hektolitervikt, NIT-snabbtest

Fukthalt, värmeskåp

Fukthalt, NIT-snabbtest

Avfallshalt

Halt av avfallskorn

Orenlighetshalt

Sortering (malkorn)

Glasaktiga korn (durumvete)

Falltal

Proteinhalt, Kjeldahl

Proteinhalt, NIT-snabbtest

Våt gluten

Gluten index

Zeleny-tal

Pelschenke-test

Askhalt

Amylogram

Farinogram

Extensogram

Malning (Brabender Quatrumat senior)

Malkorn grobarhet, väteperoxid

Fastställande av Deoxynivalenol (DON) med Elisa metoden

Sällning utan att ta bort avfall och avfallskorn från provet t.ex. efterkontroll



RUOKAVIRASTO
 Livsmedelsverket • Finnish Food Authority

UNDERSÖKNINGSREMISS

Spannmålsprover

Tilläggsuppgifter:

FAKTURERING Fyll i om ni har nya eller förändrad uppgifter.

Jag önskar att fakturan sänds till nätfaktura adressen

Fakturans mottagare om annan än den som bestälde fakturan _____

E-fakturadress/EDI-kod _____

Oprator _____

Förmedlarens kod _____

FO-nummer _____

Momsnummer _____

PROVTAKNING OCH SÄNDNING

Sänd oss 1-2 kg prover beroende på analysen, väl förpackade till adressen:

Livsmedelsverket
Spannmål
Mustialagatan 3
00790 HELSINGFORS

Analystid cirka 2 veckor.

Förfrågningar: viljalaboratorio@ruokavirasto.fi / tel. 0400 131 429

Datum: _____

Underskrift och namnförtydligande: _____

Inkommit: _____