Hortilab
Vasavägen 41
64200 Närpes / Närpiö
Puh / Tel 06 347 4250
hortilab@hortilab.fi www.hortilab.fi



Moment	Datum	Utförare
Ankomst		
Påbörjat		
Elektrod		
Alkalitet/KMnO4		
Mikro		
Kjeldahl		
HPLC		
Plasma		
AQ400		
Jordart		
Godkänd		
Utgiven		
Kopior		

ANALYYSITILAUS
ANALYSBESTALLNING

Tilaaja / Beställare

Nimi / Namn	Puh. / Tel.
Lähiosoite / Näradress	
Postinumero / Postnummer	Postitoimipaikka / Postadress

Laskutusosoite (jos eri kuin tilaajan osoite) **/ Faktureringsadress** (om annan än beställarens adress)

Nimi / Namn	Puh. / Tel.
Lähiosoite / Näradress	
Postinumero / Postnummer	Postitoimipaikka / Postadress

Tulokset halutaan pöytäkirjan lisäksi / Resultaten önskas förutom på protokoll

☐ Maksutta tulospalvelun kautta / Avgiftsfritt via resultatservice (www.hortilab.fi)

☐ Sähköpostitse / Per e-post **Osoite / Adress:** _____

☐ Kopiot / Kopior **Kenelle, minne / Vem, vart:** _____

s-posti tulokset/kopiot maksullisia (katso hinnasto) / e-post resultat/kopior avgiftsbelagda (se prislistan)

Analyysit / Analyser

1. Puristenesteanalyysi / Pressvattenanalys:
Johtokyky / Ledningsfårmåga, pH, NO^-_3-N, P, K, Ca, Mg, S, Fe, B, Cu, Mn, Zn, Mo, Na, Cl^-, Al, Si

2. Raakavesianalyysi / Råvattenanalys:
Johtokyky / Ledningsfårmåga, alkaliteetti / alkalitet, $KMnO_4$, pH, NO^-_3-N, P, K, Ca, Mg, S, Fe, B, Cu, Mn, Zn, Na, Cl^-, Si

3. Bakteerianalyysi kasteluvedestä / Bakterieanalys för bevattningsvatten:
Kolibakteerit (E. Coli), suolistoperäiset enterokokit, haju ja väri
Kolibakterier (E. Coli), intestinala enterokocker, lukt och färg
(HUOM. Lähetetään suoraan KVVYlle. Katso *https://kauppa.kvvy.fi/*)
(OBS. Skickas direkt till KVVY. Se *https://kauppa.kvvy.fi/*)

4. Kasvianalyysi / Växtanalys: N, P, K, Ca, Mg, B, S, Fe, Cu, Mn, Zn, ka/ts %

5. Neulasanalyysi / Barranalys: N, P, K, Ca, Mg, B, S, Fe, Cu, Mn, Zn

6. Nitraatti kasveista / Nitrat ur växter

8.Turveanalyysi / Torvanalys: Johtoluku / Ledningstal, pH, NO^-_3-N, Ca, K, Mg, P, S

Lisäksi tilaan / Dessutom beställer jag:

(Cu, Mn, Zn) _____ (Fe) _____ (B) _____ (kok.N/tot. N) _____ (NH_4-N) _____

9. Muu analyysi / Övrig analys: _____

Tilaan seuraavat analyysit (rasti ruutuun) **/ Jag beställer följande analyser** (kryss i rutan)

Näytteen numero Provets nummer	Näytteen tunnus Provets beteckning	Kasvi Växt	Analyysi / Analys 1	2	3	4	5	6	7	8	9	Näytteenottopäivä Provtagningsdag	Muuta huomioitavaa Övrigt att notera
1													
2													
3													
4													
5													
6													