



Prøveskema

Hasteanalyse, tillæg 50% (**ring** inden indlevering til laboratoriet på tlf.: 70 23 45 85)

Navn på den, der tager prøven: _____ (LPU internt sag nr.: _____)

Adresse, inkl. postnr. og by: _____

Adresse, hvor prøven er taget
(hvis forskellig fra ovenstående): _____

E-mail (vi sender analysesvar hertil): _____ Telefon-nr.: _____

Prøveudtagningsdato: _____ **FØR** afrensning/rengøring **EFTER** afrensning/rengøring

De indsendte prøver ønskes analyseret for:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Skimmelvækst (Mycometer-test eller materialeprøve) | <input type="checkbox"/> Luftprøve (Mycometer-Air
- 200 m ³ pr. prøve (20 l/min. og 15 min.) |
| <input type="checkbox"/> Levedygtig skimmelsvampeforekomst (aftrykplader eller materialeprøve) | <input type="checkbox"/> Asbest (materialeprøve) |
| <input type="checkbox"/> Bakterievækst (BactiQuant-test) | <input type="checkbox"/> Bly (materialeprøve) |
| <input type="checkbox"/> Trænedbrydende svampe/råd/insekter (materialeprøve) | <input type="checkbox"/> PCB (materialeprøve) |
| <input type="checkbox"/> DNA-test (støvprøve) - svabet areal: _____ cm ² | <input type="checkbox"/> Anden analyse: _____ |

Betaling for analyser foregår forud ved indbetaling på konto 6140-0004177406. Betalingen bedes mærket med adressen, hvor prøven er taget.

Priser fremgår af prislisen på lpu.dk/priser-analyser - husk at bruge prisen inkl. moms.

Prøve nr.	Lokale	Bygningsdel	Udtagningssted	Synlig skimmel	Fugt	Lugt-gene	Bemærkninger
1	kontor nr. 6	skillevæg	bag tapetet -th.for vindue	?	ja	nej	væggen er misfarvet

Prøver modtaget: _____