

Godsdeklaration för farligt gods, misstänkt Viral hemorragisk feber, enligt ADR-S för UN 2814 (smittförande ämne som påverkar människor), Mottagare Folkhälsomyndigheten

Innehåll	Antal kollin	Typ av förpackning	Total nettomängd (vikt, volym)
Patientprov Misstänkt Viral Hemorragisk feber UN 2814 Klass 6.2 kat A		Transportburk i papplåda	

OBS! Fyll i ansvarig person för avsändare.

Avsändare	Mottagare
Institution/ Enhet Infektionskliniken	Institution/ Enhet Folkhälsomyndigheten
Adress Länssjukhuset Ryhov 551 85 Jönköping	Adress Tomtebodavägen 12 B 171 82 Solna
Telefon 010-242 21 25	Telefon 010-205 24 00
Ansvarig person	