



ANALİZ TALEP FORMU

Doküman No: P404F01
Yayın Tarihi: 05.09.2011
Revizyon No:02
Revizyon Tarihi:19.02.2014
Sayfa no: 1 / 1

*NUMUNE NO

Firma Adı:

Firma Adresi:

Fatura Adresi:

İlgili Kişi:

Tel/Fax/E-mail:

Sonuç Bildirim Şekli: Elden Kargo Mail Fax

Numune Geri İsteniyor mu?: Evet Hayır

Numunenin

Adı/Cinsi	*Ambalaj Durumu/Miktarı	*Seri / Lot Numarası	Üretim / Son Kullanım Tarihi	İstenen Analizler

-Analiz raporları fakslendiğinde fakstan doğabilecek müşteri bilgi gizliliğinin korunmasından Laboratuvarımız sorumlu değildir.

-İstenen her numune için analiz talep formunda istenen analizleri kapsayan bir rapor düzenlenir.

-İkincil numune bırakılmadığında mikrobiyolojik analizlerin numuneleri saklanmaz diğer numuneler 15 gün saklanır.

Yukarıda belirtilen analizlerin, gönderdiğim numunede yapılmasını talep ederim

İsim Tarih Kaşe İmza

*Numunenin Geliş Tarihi/Şekli : / / Elden Kargo Posta

*Numunenin Sıcaklığı:

*İkincil Numune Bırakılmış mı?: Evet Hayır

-(*) Kısımlar laboratuvar tarafından doldurulacaktır.

Merkez Mah. 29 Ekim Cad.No:35 Bahçelievler/Yenibosna/İstanbul

Tel: 0 212 599 18 19 Fax: 0 212 599 18 13

Web: www.analyzer.com.tr E.mail: info@analyzer.com.tr