

کد فرم: Fo-18-02/01 تاریخ بازنگری: ۹۵/۱۰/۲۰	آزمایشگاه تخصصی سامانه پایش سلامت (SPS)	فرم رسید دریافت نمونه
--	---	-----------------------

۱- مشخصات نمونه کد پذیرش آزمایشگاه:

نام نمونه:	تاریخ تولید:
کد نمونه:	تاریخ انقضاء:
سری ساخت:	تاریخ دریافت نمونه:
شماره نامه:	تاریخ نمونه برداری:
کد ردیابی:	تعداد/ وزن نمونه:

۲- مشخصات متقاضی یا حقوقی

نام متقاضی / نام شرکت:	نام تجاری:
نام تحویل دهنده نمونه:	
آدرس، شماره تماس و پست الکترونیک:	

۳- شرایط نمونه برداری:

استریل     غیر استریل     پلمب     بسته بندی کارخانه ای     حمل با زنجیره سرد

۴- آزمونهای درخواستی: (از ردیف ۱ الی ۹ نوشته شود)

طبق استاندارد ملی ایران

طبق برگه آنالیز یا روش کار ارسالی (برگ آنالیز یا روش کار، پیوست برگه حاضر گردد)

طبق درخواست مشتری شامل:

(۱) (۲) (۳)

(۴) (۵) (۶)

(۷) (۸) (۹)

توضیحات: .....

این قسمت توسط آزمایشگاه تکمیل می گردد.

۵- میزان نمونه ارسالی برای آزمونهای درخواستی  کافی می باشد  کافی نمی باشد

۶- کیفیت نمونه جهت پذیرش  مناسب  نامناسب

توضیحات: .....

۷- با توجه به عدم کفایت مقدار نمونه ارسالی در تاریخ / / ۱۳ خواهشمند است نسبت به ارسال مجدد نمونه در اسرع وقت اقدام گردد.

۸- با توجه به شرایط نامناسب نمونه از پذیرش آن خودداری و نمونه به آقا/ خانم برگشت داده شد.

نام و امضاء مسئول اموراداری

نام و امضاء متقاضی