

Analysbegäran - Läkemedel

Uppdragsgivare			
Företag			
Kontaktperson			
E-post			
Adress			
Postnr		Postadress	
Fakturadress			
Tel			
Ev. ordernummer			

Provinformation				
Providentitet (Provnamn, batch m.m.)	Analysparameter	Metod	Specifikation /gränser	Dnr (ifylles av EBPTS)
1)				
2)				
3)				
4)				
5)				
<i>Ev. Riskklassificering</i>		<i>Bifogat MSDS</i>		<i>Förvaring (kyl/frys/RT)</i>
1)		Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>		
2)		Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>		
3)		Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>		
4)		Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>		
5)		Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>		

Ev. Offertnummer alternativt kontaktperson (på EBPTS)			
Önskad svarstid	Standard <input type="checkbox"/>	Express (kontakta Labbchef i förväg) <input type="checkbox"/>	
Analys svar skickas via mail. Om papperskopia önskas, kryssa här			Post <input type="checkbox"/>
Övrigt			
Datum och underskrift av beställare			

Eurofins BioPharma Product Testing Sweden AB Post adress: Box 88 SE-751 03 Uppsala Leveransadress: Rapskatan 21 SE-754 50 Uppsala	Tel: 018-57 22 00 Web: www.eurofins.se/pharma E-mail: info.pharma@eurofins.se Org.no: 556225-2196
--	---