مجتمع آزمایشگاه‌های علمی و تحقیقاتی دانشگاه ایلام
Ilam University Science Research Laboratories Complex
عضو شبکه آزمایشگاه‌های علمی ایران (شاعا)

تاریخ.....

شماره درخواست.....

فرم درخواست آنالیز الایزا ریدر

لطفاً این برگه را پس از تکمیل به همراه نمونه های خود و مدارک لازم به دفتر آزمایشگاه جهت پذیرش تحویل دهید

مشخصات مشتری		
	نام و نام خانوادگی:	شغل:
	کد ملی:	نام دانشگاه/شرکت/موسسه وابسته
	تلفن همراه:	تلفن ثابت:
	نمابر:	پست الکترونیک:
	مقطع تحصیلی (دانشجویان):	نام استاد راهنما (دانشجویان):

درخواست مشتری					
	آزمون ☐	آماده سازی ☐	استفاده از تجهیزات جانبی ☐	عودت باقی مانده نمونه ☐	صدور فاکتور ☐
	شرایط خاص نمونه (نگهداری، حمل و نقل، انبارش):				
	❋ نمونه پلاسما یا سرم به صورت محلول شفاف باشد.				
	❋ حجم نمونه حداقل cc ۲ باشد.				
	❋ نمونه ارسالی باید تازه و در کوتاهترین زمان پس از نمونه گیری به آزمایشگاه ارسال گردد.				
	❋ نمونه ها قبل از آنالیز در یخچال نگهداری گردند.				
	❋ نمونه ارائه شده حداکثر ده روز پس از تاریخ اعلام نتیجه در آزمایشگاه نگهداری می شود.				
	❋ تهیه کیت های الایزا به عهده مشتری می باشد و آزمایشگاه صرفا هزینه کار با دستگاه را اخذ می نماید.				
	❋ لازم به ذکر است دستگاه الایزا ریدر قابلیت توانایی اندازه گیری کلیه هورمونها را دارا می باشد..				
	تعداد نمونه.....				
	*شرح درخواست..... * نام متقاضی در فاکتور.....				

نظریه کارشناس				
	نوع آزمون: مخرب ☐	غیر مخرب ☐	وضعیت پلمپ نمونه ها: دارد ☐	ندارد ☐ آسیب دیده ☐
	وضعیت آزمون: قابل انجام☐	غیرقابل انجام☐	علت عدم انجام.....	
	تایید پذیرش: شود☐	نشود☐	علت عدم پذیرش.....	

جواب دهی	حضوری ☐	نمابر ☐	پست الکترونیکی ☐

۱- به دلیل محدودیت های هر دستگاه قبل از ارسال نمونه ها هماهنگی با کارشناس دستگاه در رابطه با نوع نمونه ها و شرایط آنالیز الزامی می باشد. (تلفن تماس ۰۸۴۳۲۲۴۰۲۰۵)

۲- در صورت بروز هر گونه مشکل ناشی از عدم صحت موارد فوق، خسارت ایجاد شده بر عهده مشتری می باشد. چانچه بنا به تشخیص کارشناس، آنالیز نمونه مستلزم روند و زمان خارج از حد معمول باشد، هزینه مربوطه جداگانه محاسبه و وصول خواهد شد. در صورت بروز حوادث پیش بینی نشده یا سرویس و تعمیر دستگاه، به زمان جواب دهی افزوده خواهد شد. نمونه ها حداکثر تا یک هفته بعد از اعلام نتایج در آزمایشگاه نگهداری می شوند و در صورت عدم درخواستی مبنی بر عودت آن، معدوم خواهند شد.

اینجانب ..... همه مطالب مندرج در این فرم را به دقت خوانده و شرایط بیان شده از سوی آزمایشگاه را قبول دارم

امضا درخواست کننده: