

Følgeseddel - Analyser

Ankomstdato/Signatur	Evt. Temperatur ved modtagelse	Sagsnummer:
----------------------	--------------------------------	-------------

Udfyldes af Eurofins

Rapportmodtager

Firmanavn		Tlf.
Kontaktperson	E-mail	
Adresse	Postnummer og by	
CVR-nummer/EAN-nummer	Ordre nummer	

: Rapport ønskes kun fremsendt som pdf pr. e-mail

Fakturamodtager (hvis forskellig fra rapportmodtager)

Navn	Adresse	Postnummer og by
------	---------	------------------

Kopimodtager

Navn	Adresse	Postnummer og by
------	---------	------------------

Tilbudsnr.: _____ **Hasteanalyse*** **Normal levering**
 (*Kun i henhold til aftale og mod ekstra gebyr)

Opbevaring Frys Køl Stuetemperatur

Kvalitetskrav GMP Ikke GMP

Prøvemærkning Nøjagtig som ønsket på certifikat!	Analyse	Metode (Eurofins el. farmakope' metode)	Specifikationer
Andre relevante oplysninger vedrørende prøven: (Såfremt prøverne indeholder biologisk aktivt materiale skal dette tydeligt fremgå)		Sikkerhedsdatablad vedlagt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

Sendes til: **Eurofins Pharma A/S**
 Ørnebjergvej 1, DK-2600 Glostrup

Fax: +45 72 17 89 97
 E-mail: Pharma_samlereception@eurofins.dk