

BİYOLOJİK ANALİZ LABORATUVARI CİHAZ-ANALİZ TALEP FORMU

MÜŞTERİ BİLGİLERİ	Adı, Soyadı, Ünvanı:	Adres:
	Kurum/Kuruluş/Üniversite, Fakülte, Bölüm:	Tel: e-posta:
	Analiz/Test Sonuçlarının Kullanım Amacı* <input type="checkbox"/> Lisans Üstü tezi <input type="checkbox"/> Proje Proje No: <input type="checkbox"/> Danışmanlık <input type="checkbox"/> Diğer : * Elde edilen veriler üçüncü şahıslarla paylaşılmayacaktır.	Numuneyi Teslim Eden Kişi (Farklıysa Doldurunuz) Adı, Soyadı: Adresi : Tel : e-posta :
FATURA BİLGİLERİ	Adı Soyadı: Adres: Ödeme Yapacak Birim <input type="checkbox"/> Ege Üniversitesi <input type="checkbox"/> Diğer Üniversiteler (İzmir İli Üniversitesi ise belirtilmelidir.) <input type="checkbox"/> Proje <input type="checkbox"/> Özel Sektör Ödeme Şekilleri <input type="checkbox"/> Proje Bütçesinden <input type="checkbox"/> Nakit Ödeme Fatura Adresi Ege Üniversitesi Döner Sermaye İşletme Müdürlüğü (Ege Üniversitesi Merkezi Araştırma Test ve Analiz Lab. Uygulama ve Araştırma Merkezi) E.Ü.Kampüsü Bornova İZMİR Hesap No (IBAN): TR89 0001 0014 4607 2168 9350 73	
SONUÇ/RAPOR BİLGİLERİ	Analiz/test raporu ve sonuçları <input type="checkbox"/> Elden <input type="checkbox"/> Kargo ile teslim edilsin.	İstenilen analiz/test raporu dili <input type="checkbox"/> Türkçe <input type="checkbox"/> İngilizce
GÜVENLİK BİLGİLERİ	Numunenin çevre, insan sağlığına veya cihaza zararlı etkisi; <input type="checkbox"/> Vardır <input type="checkbox"/> Yoktur Varsa, açıklayınız: <input type="checkbox"/> ANALİZ/TEST HİZMET TAAHHÜTÜ Formunu Okudum ve Kabul Ediyorum.(Formu http://egematal.ege.edu.tr web adresinde bulabilirsiniz). Analizi talep edilen numuneler için gerekli tüm sağlık ve güvenlik bilgilerini bu formda belirttiğimi beyan ederim. Analiz bitiminde örnekler; <input type="checkbox"/> Tarafınızdan bertaraf edilebilir <input type="checkbox"/> Geri alacağım gün içerisinde koşulunda saklayınız. Analizi Talep Edenin Adı Soyadı : İmzası :	

EGE MATAL TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.

Evrak Kayıt/ Numune Kayıt No :	Cihaz Görevlisi
Başvuru Tarihi :	Adı Soyadı :
Deney Ücreti :	İmza :

BİYOLOJİK ANALİZ LABORATUVARI CİHAZ-ANALİZ TALEP FORMU

İşlem ve isteğiniz ile ilgili gerekli bilgiler

SOĞUTMALI SANTRİFÜJ NUMUNE KABUL KRİTERLERİ

Müşteri numune gönderirken taahhütnamede yazılan şartlarla birlikte, aşağıda belirtilen şartlara da uymakla yükümlüdür. Uygun olmayan numune gönderilmesi halinde EGE MATAL numuneyi kabul etmeme hakkına sahiptir.

A. Numunenin Getiriliş Şekli ve Süresi

1. Numunelerin Ege Üniversitesi Merkezi Araştırma Test ve Analiz Laboratuvarı Uygulama ve Araştırma Merkezi'ne (EGE MATAL) getirilmesine kadar geçen sürede muhafazasının sorumluluğu müşteriye aittir.
2. Bozulma özelliği olan numuneler (ısı, nem etkisiyle), gerekiyorsa aynı gün içinde laboratuvara ulaştırılmalıdır.
3. Numunelerin özel saklama şartları varsa Analiz/Test Talep Formunda ilgili bölümde belirtilmelidir.
4. Standartlara uygun hazırlanmamış örneklerin sonuçlarından EGE-MATAL sorumlu değildir.

B. Ambalaj Şekli, Numune Özelliği ve Numune Miktarı

1. Numunelerin EGE-MATAL'a getirilmesine kadar geçen sürede muhafazasının sorumluluğu, müşteriye aittir.
2. Soğuk zincir gerektiren numuneler, soğuk zincir bozulmadan laboratuvara getirilmelidir.
3. Numunelerin özelliği bozulmadan, gerekiyorsa aynı gün içinde laboratuvara ulaştırılmalıdır.
4. Çatlak, kırık ya da temiz bir görünüme sahip olmayan ambalajlar numunenin özelliklerini bozmuş olabileceğinden kabul edilmeyecektir.
5. Patojen özellik taşıyan numuneler (bakteri, virüs vb.) kabul edilmez.
6. İnsan ve çevre sağlığı açısından risk taşıyan örnekler hakkında detaylı ön bilgi sağlamak analize başvuran müşterinin sorumluluğundadır.
7. Numunelerin gerekli dilüsyonları müşteri tarafından analize gelmeden önce yapılmalıdır ve numuneler hazır olarak biyolojik analiz laboratuvarına getirilmelidir.
8. Numune ambalajları numuneyi açıklayacak bilgileri içeren etikete sahip olmalıdır. Numuneler 01'den başlayarak müşteri tarafından mutlaka kodlanmalıdır. Deney raporunda sadece numune kodları belirtilecektir.
9. Analiz/Test Talep Formu doldurulmuş olmalıdır ve numune ile birlikte getirilmelidir.
10. Tahmini analiz süresi iş yoğunluğuna bağlı olarak 1-3 iş günüdür.
11. İletişim için egematalanaliz@gmail.com adresi kullanılabilir.
12. EGE MATAL başvurularında "Soğutmalı Santrifüj Numune Kabul Kriterleri" okunduktan sonra "Soğutmalı santrifüj Talep Formu", ve numune ile birlikte Ege MATAL Numune Kabul Birimine müracaat edilecektir.
13. İletişim için egematalanaliz@gmail.com adresi kullanılabilir.