

Demande d'analyse (Produits santé et pharmaceutiques)

Client : _____ Numéro de client : _____
 Personne contact : _____ Numéro de projet : _____
 Adresse : _____ Projet : **Analyses chimiques et sous-traitance**
 Sous-projet : **Analyses métaux lourds PSN et analyses chimiques**

Tél. : _____ A l'attention de : Manon Beaudry, poste 5157
 Courriel : _____ manonbeaudry@labenvironex.com
 _____ suzanneperron@labenvironex.com

À COMPLÉTER PAR LE CLIENT

Bon de commande (P.O.) : _____ Certificat d'analyse : Français Anglais

INFORMATION SUR L'ÉCHANTILLON

Identification de l'échantillon :		
Code :	No lot :	DIN (s'il y a lieu):
Nature :	Date de prélèvement ou fabrication (s'il y a lieu) :	

ANALYSES DEMANDÉES

Cocher les paramètres demandés	Paramètre	Norme
<input type="checkbox"/>	Arsenic	
<input type="checkbox"/>	Cadmium	
<input type="checkbox"/>	Plomb	
<input type="checkbox"/>	Mercure	
<input type="checkbox"/>	Pesticides	USP <561>
<input type="checkbox"/>	Résidus de solvants	USP <467>
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		

Date d'expédition : _____ Par : _____

Commentaires : _____