

Analysenauftrag

Auftraggeber

Firmenname*: _____

Kundennummer: _____ Neukunde

(falls bekannt)

Strasse*: _____

PLZ/Ort*: _____

Telefon: _____

Ansprechpartner

Name*: _____

Funktion: _____

Tel. direkt*: _____

E-Mail*: _____

Rechnungsinformationen

Bestellnummer (z. B. PO-Nr.): _____

Rechnungsadresse

Auftraggeber abweichende Adresse

Firmenname: _____

MWST-Nr.: _____

Ansprechpartner: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

E-Mail: _____

Auftragsabwicklung

Expressauftrag (kostenpflichtig, bestätigte Voranmeldung notwendig):* Ja Nein

Projektnummer/Referenz (erscheint im Prüfberichtstitel): _____

Probenkonformität beurteilen: Ja Nein

Nur möglich, falls Bewertungsgrundlagen existieren (z. B. gesetzlich, Kundenspezifikation etc.)

Unterstützung bei der Parameterauswahl: Ja Nein

Bitte stellen Sie sicher, dass Ihre direkte Telefonnummer angegeben ist, wir kontaktieren Sie schnellstmöglich.

Berichtssprache Englisch statt Deutsch: Ja Nein

Analysen unter GMP: Ja Nein

GMP-Analysen (insbesondere Arzneimittel) setzen einen GMP-Vertrag zwischen dem Auftraggeber und Labor Veritas voraus.

Betäubungsmittelgesetz-relevante Lieferungen der Swissmedic gemeldet: Ja Nein

Bemerkungen

Datum/Unterschrift*

Mit der Unterschrift akzeptiere ich die [allgemeinen Geschäftsbedingungen](#) von Labor Veritas AG

*Pflichtfelder

Auftragsübersicht

Für die Auswahl der Parameter und die geltenden Konditionen verweisen wir gerne auf unseren [Leistungskatalog](#). Falls Sie einen Parameter nicht in unserem Katalog finden, nehmen Sie trotzdem Kontakt mit uns auf. Entweder können wir Ihnen direkt weiterhelfen, oder wir ziehen nach Absprache mit Ihnen ein anderes akkreditiertes Labor oder einen Spezialisten bei, oder wir stellen Ihnen Kontaktadressen zur Verfügung.

Probe Nr.	Probenbezeichnung*	Lot-/ Chargen-Nr.	Probenahmedatum	Analysenparameter	Bemerkungen	Zusatzangaben (optional)
1						Analysedatum**: Produkttemperatur: Herstelldatum: Zu verbrauchen bis: MHD: Auftaudatum: Erhitzt/pasteurisiert: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
2						Analysedatum**: Produkttemperatur: Herstelldatum: Zu verbrauchen bis: MHD: Auftaudatum: Erhitzt/pasteurisiert: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
3						Analysedatum**: Produkttemperatur: Herstelldatum: Zu verbrauchen bis: MHD: Auftaudatum: Erhitzt/pasteurisiert: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
4						Analysedatum**: Produkttemperatur: Herstelldatum: Zu verbrauchen bis: MHD: Auftaudatum: Erhitzt/pasteurisiert: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
5						Analysedatum**: Produkttemperatur: Herstelldatum: Zu verbrauchen bis: MHD: Auftaudatum: Erhitzt/pasteurisiert: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

*Pflichtfelder **Nur anwendbar für mikrobiologische Parameter bei Lagertests; bei Standardaufträgen gilt der frühestmögliche Analysetermin (an Wochenenden und Feiertagen werden keine Proben angesetzt)

Auftragsübersicht

Probe Nr.	Probenbezeichnung*	Lot-/ Chargen-Nr.	Probenahmedatum	Analysenparameter	Bemerkungen	Zusatzangaben (optional)
6						Analysedatum**: Produkttemperatur: Herstelldatum: Zu verbrauchen bis: MHD: Auftaudatum: Erhitzt/pasteurisiert: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
7						Analysedatum**: Produkttemperatur: Herstelldatum: Zu verbrauchen bis: MHD: Auftaudatum: Erhitzt/pasteurisiert: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
8						Analysedatum**: Produkttemperatur: Herstelldatum: Zu verbrauchen bis: MHD: Auftaudatum: Erhitzt/pasteurisiert: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
9						Analysedatum**: Produkttemperatur: Herstelldatum: Zu verbrauchen bis: MHD: Auftaudatum: Erhitzt/pasteurisiert: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
10						Analysedatum**: Produkttemperatur: Herstelldatum: Zu verbrauchen bis: MHD: Auftaudatum: Erhitzt/pasteurisiert: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

*Pflichtfelder **Nur anwendbar für mikrobiologische Parameter bei Lagertests; bei Standardaufträgen gilt der frühestmögliche Analysentermin (an Wochenenden und Feiertagen werden keine Proben angesetzt)

Auftragsübersicht

Probe Nr.	Probenbezeichnung*	Lot-/ Chargen-Nr.	Probenahmedatum	Analysenparameter	Bemerkungen	Zusatzangaben (optional)
						Analysedatum**: Produkttemperatur: Herstelldatum: Zu verbrauchen bis: MHD: Auftaudatum: Erhitzt/pasteurisiert: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
						Analysedatum**: Produkttemperatur: Herstelldatum: Zu verbrauchen bis: MHD: Auftaudatum: Erhitzt/pasteurisiert: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
						Analysedatum**: Produkttemperatur: Herstelldatum: Zu verbrauchen bis: MHD: Auftaudatum: Erhitzt/pasteurisiert: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
						Analysedatum**: Produkttemperatur: Herstelldatum: Zu verbrauchen bis: MHD: Auftaudatum: Erhitzt/pasteurisiert: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
						Analysedatum**: Produkttemperatur: Herstelldatum: Zu verbrauchen bis: MHD: Auftaudatum: Erhitzt/pasteurisiert: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

*Pflichtfelder **Nur anwendbar für mikrobiologische Parameter bei Lagertests; bei Standardaufträgen gilt der frühestmögliche Analysetermin (an Wochenenden und Feiertagen werden keine Proben angesetzt)