



Checklist for Diagnostic Kits Receipt

اسم الشركة المنتجة:

وكيل / شركة :

اسم العينة :

عدد العينات :

رقم التشغيل :

رقم تمييز العينة :

تاريخ الصلاحية :

لا نعم

(1) عبوة العينة المحتوى ومحزنة :

(2) تسليم صورة من النشرة الداخلية للعينة:

(3) توافر ال Certified reference materials الخاص بالعينة
(عبارة عن positive & negative طبقا لما هو وارد بالنشرة الداخلية)

(4) تسليم جهاز خاص لشرائط (قياس السكر بالدم، ودهون الدم، هيموجلوبين، ... الخ)
(إذا لم يكن قد سبق تسليمه من قبل)

(5) تاريخ انتهاء الصلاحية للعينات لا يقل عن ثلاثة أشهر او ربع مدة انتهاء الصلاحية ...

(6) مكان تحليل العينة:

خارج الهيئة : داخل الهيئة:

(7) تسليم 6 عينات من البيئات الغذائية السائلة او ال kits

(8) تسليم سلالات lyophilized للبيئات مرفق بها الشهادة
تعليق الفاحص المسنول:

العينة مستوفاه: غير مستوفاه :

المسنول عن توريد العينات:

الإسم :

توقيع :

التاريخ :

Email :

الفاحص المسنول

الإسم :

التوقيع:

التاريخ: