



Rellenar y enviar el formulario junto con las muestras. Los campos marcados con * son obligatorios.
Dirección de envío: PHARMAQ Analytiq, Thormøhlensgate 53D, 5006 Bergen.

Datos del cliente

* Empresa		* Enviar factura a:	
* Ubicación		* Ubicación nr.	
* Enviar resultados a	Nombre		
	E-mail		
	Tlf		
Enviar factura a:			

Datos del cultivo

* Fecha de muestreo		* Fecha de envío	
* N° muestras		* Muestreo nr. (1, 2, 3 etc.)	
* Fecha de transferencia prevista:		* Temperatura °C	
* Salinidad		* Cepa	
Grupo		Proyecto	
* Tipo de cultivo	<input type="checkbox"/> Flujo abierto	<input type="checkbox"/> RAS	Otro:
* Alimentación con sales	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Productor del alimento:	
* Comienzo de la alimentación con sales		* Final de la alimentación con sales	
* Fotoperiodo	12:12 Fecha inicio:	24:0 Fecha inicio:	Otro:

Tiempo de respuesta

Se recomienda el registro electrónico de las muestras antes de su envío

* Normal

** Urgente

* **Normal:** el resultado del análisis sera enviado en el periodo de tres días laborables tras la recepción de las muestras

** **Urgente:** El resultado del análisis será enviado en el periodo de un día laborable tras la recepción de las muestras. Para que esto sea aplicable, las muestras tienen que ser recibidas por el laboratorio antes de las 12:00 am. Esta categoría está sujeta a un recargo adicional en el precio.

Las instrucciones para la toma de muestras y el documento para la solicitud de los análisis pueden obtenerse de <http://www.pharmaq-analytiq.com>. Las condiciones de venta y entrega quedan aceptadas por el cliente mediante el envío de las muestras.

Fecha

Fecha y Firma

Para uso interno

Recibido (fecha/hora):		Recibido por:		Etiqueta de reenvío-Bring.:	
Informe nr.:		Comentarios:			