|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MÜŞTERİ BİLGİLERİ** | GERÇEK KİŞİ | TC KİMLİK NO |  | ADI SOYADI |  | BAŞVURU TARİHİ | |
|
| TELEFON |  | e-posta |  |  | |
|
| ADRES |  | | | ÖDEME ŞEKLİ | |
|
| TÜZEL KİŞİ | KURUM ADI |  | VERGİ KİMLİK NO |  | NAKİT | PROJE |
|  |  |
| VERGİ DAİRESİ |  | PROJE YÖNETİCİSİ |  |  | |
| PROJE ADI |  | PROJE NO |  |
| TELEFON |  | e-posta |  |
| ADRES |  | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DENEY BİLGİLERİ** | ☐Moleküler Biyoloji Lab.. | ☐FlowSitometriLab. | ☐StereolojiLab. | ☐Elektroforez ve Western BlotLab. |
| ☐Doku Bilimleri Lab. | ☐Hücre Kültürü Lab. | ☐BiyoteknolojiLab |  |
| **IN VIVO BİYOUYUMLULUK LABORATUVARI** | | | |
| ☐Deri İritasyon (ISO 10993-10)(ISO 10993-23) | ☐Deri içi İritasyon (ISO 10993-10)(ISO 10993-23) | ☐İn Vivo Akut Göz İrritasyon(OECD 405) | ☐Mukoza İritasyon (Vajinal tahriş deneyi) (ISO 10993-10)(ISO 10993-23) |
| ☐Akut Sistemik Toksisite Testi (ISO 10993-11) | ☐Subakut Sistemik Toksisite Testi (ISO 10993-11) | ☐Deri Sensitizasyon Testi (ISO 10993-10) | ☐Oral sistemik toksisite (OECD 423) |
| ☐İmplantasyon Testi (1-6 Hafta) tavşan (ISO 10993-6) | ☐İmplantasyon Testi (7-13 Hafta) tavşan (ISO 10993-6) | ☐Kemik İçi İmplantasyonu(1-6 Hafta ) Tavşan (ISO 10993-6) | ☐Kemik İçi İmplantasyonu(7-13 Hafta ) Tavşan (ISO 10993-6) |
| ☐Kemik İçi İmplantasyonu(1-6 Hafta ) Koyun (ISO 10993-6) | ☐Kemik İçi İmplantasyonu(7-13 Hafta) Koyun (ISO 10993-6) | ☐Subkronik Sistemik Toksisite Testi (ISO 10993-11) | ☐Abnormal Toksisite |
| ☐Pirojenite Testi |  |  |  |
| **IN VITRO BİYOUYUMLULUK LABORATUVARI** | | | |
| ☐ ISO 10993-5 Vücut Dışı Sitotoksisite Deneyleri(MTT) | ☐Sitotoksisite Deneyi Agar Difüzyon | ☐Genotoksisite Deneyi (Mutasyon Test-Ames Testi)OECD 471 | ☐Genotoksisite Deneyi(InVitroMikronükleus Testi, OECD 487) |
| ☐Kan İle Etkileşim Deneyi  (Hemoliz) | ☐Seramik örneklerin bozunum ürünlerinin incelenmesi ve Degredasyon testi (TS EN ISO 10993-14 (Kütle Kaybı) | ☐InvitroDegredasyon Testi ( ASTM F1635 ) ( 4 Haftaya Kadar (Kütle Kaybı) | ☐InvitroDegredasyon Testi ( ASTM F1635 ) ( 8 Haftaya Kadar  (Kütle Kaybı) |
| ☐InvitroDegredasyon Testi ( ASTM F1635 ) ( 15 Haftaya Kadar ) Kütle Kaybı) | ☐InvitroDegredasyon Testi ( ASTM F1635 ) ( 22 Haftaya Kadar ) Kütle Kaybı) | ☐InvitroDegredasyon Testi ( TS EN ISO 10993 – 13 Madde 4.2 ) ( 30 Güne Kadar ) Kütle Kaybı) | ☐InvitroDegredasyon Testi (TS EN ISO 10993 – 13 Madde 4.) ( 75 Güne Kadar ) Kütle Kaybı) |
| ☐Metallerin Elektrokimyasal Degredasyonu |  |  |  |
| Deney Metodu ile İlgili (Varsa) özel açıklamalar: |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NUMUNE BİLGİLERİ** | Sıra No | | Numune Adı/Lot Numarası | Numune Miktarı | | Numune İçeriği | | Fiziksel Yapısı | | | Numune Saklama Koşulları |
| 01 | |  |  | |  | |  | | |  |
| 02 | |  |  | |  | |  | | |  |
| 03 | |  |  | |  | |  | | |  |
| 04 | |  |  | |  | |  | | |  |
| 05 | |  |  | |  | |  | | |  |
| Numune ve deney koşulları için (varsa) özel açıklamalar: | | | | | | | | | | |
| İngilizce Rapor İstiyorum ☐ İstemiyorum ☐ (İngilizce rapor ekstra ücrete tabiidir) | | | | | | | | | | |
| Artan Numunenin İadesini İstiyorum ☐ İstemiyorum ☐ | | | | | | Ölçüm belirsizliği İstiyorum ☐ İstemiyorum ☐ | | | | |
| **Deney Sonuçlarına göre** [**Uygunluk/Uymazlık Değerlendirmesi**](https://cdniys.tarimorman.gov.tr/api/File/GetFile/430/KonuIcerik/820/1168/DosyaGaleri/P7.8-08-Sonu%C3%A7lar%C4%B1n%20Raporlanmas%C4%B1%20Prosed%C3%BCr%C3%BC.pdf) **İsteniyor mu?**  **Cevabınız “Evet” ise, F 0 16 00 82 Karar Kuralına göre Uygunluk Değerlendirme Talep Formunu doldurunuz ve bu forma ekleyiniz**  **Evet  Hayır** | | | | | | | | | | |
|  | **Feragat Beyanı** | | | | **Alındı Alınmadı** | | | | | ***Açıklamalar*** | |
| **Not: Karar kuralı ve feragat beyanı istiyorsanız bu alanı doldurduktan sonra Numune Kabul Sorumlusuyla iletişime geçiniz.** | | | | | | | | | | | |
| **GÜVENLİK BİLGİLERİ** | | Deney Numune / Numunelerinin Risklerine Karşı Alınması Gereken Önlemleri Belirten Risk ve Güvenlik Kodu ( R ve S Kodları) | | | | | | |  | | | |
|
|
| Kullanıcıya, çevreye veya cihaza zarar verme olasılığı olan numuneler açıklamalar bölümünde belirtilmelidir. Gerekli önlemler alındığında zararlı etkileri giderilebilen numuneler deney için kabul edilebilir. | | | | | | | | | | |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **KÜBTUAM TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR** | | | | |
| NUMUNE KABUL KAYIT NUMARASI |  | NUMUNE KABUL TARİHİ | |  |
| NUMUNE ALMA TARİHİ | |  |
| LABORATUVAR SORUMLUSU/ DENEY YETKİLİSİ |  | TESLİM TARİHİ | |  |
| TESLİM ALAN | |  |
|  | | | | | | |
| 16. Yasal otorite müşterinin haberi olmadan müşteriye dair bilgilere ulaşmak isterse, bilginin paylaşıldığı hususla ilgili müşteriye bilgi verilmez.  **17.Yasal zorunluluk hallerinde müşteri bilgileri yasal otoriteler ile paylaşılabilir. Belirtilen şüpheler bulunmaması ve/veya teste başlanmaması durumunda numune iade edilebilir.** | | | | | | |
| KÜBTUAM’ a, elden kargo/posta ile teslim ettiğim ……….adet………………………………….numunesinde aşağıda belirttiğim deneylerin yapılarak deney raporunun tarafıma elden kargo/posta ile iletilmesini talep ederim. Bu başvuru formunu eksiksiz doldurup KÜBTUAM Deney Hizmeti Sözleşmesi' ndeki hükümleri okudum ve aynen kabul ettim. | | | | | | |
| Müşteri  Tarih:  İmza: | | | | Numune Kabul Sorumlusu  Tarih:  İmza: | | |