

FICHE DE RENSEIGNEMENT POUR ANALYSE

Attention : Les demandes incomplètes (*) ne pourront pas être traitées.

Adhérent iteipmai * : OUI NON

Notre référence de devis :

Votre référence interne de commande :

Date estimée de l'arrivée de l'échantillon * :

Date souhaitée pour le résultat :

Nom de la personne contactée à l'iteipmai :

Contact : laboratoire@iteipmai.fr

Type de rapport d'analyses souhaité : FRANCAIS ANGLAIS

	Demandeur des analyses *	Destinataire du rapport d'analyses *	Destinataire de la facture
INTERLOCUTEUR(S) *			
ORGANISME : NOM ET ADRESSE *			
TELEPHONE *			
EMAIL *			

	ECHANTILLON 1	ECHANTILLON 2	ECHANTILLON 3
Désignation de l'échantillon *			
Code / Référence			
Numéro de lot *			
Masse échantillon			
Nature * Racine, partie aérienne, feuille, ... Poudre de plante, extrait sec, extrait liquide aqueux, huile essentielle, ...			
Si extrait sec, indiquer le ratio plante/extrait *			
Référence de la méthode Cocher votre choix	<input type="checkbox"/> Pharmacopée Européenne <input type="checkbox"/> Pharmacopée Française <input type="checkbox"/> HAB <input type="checkbox"/> Méthode client <input type="checkbox"/> Méthode iteipmai <input type="checkbox"/> AUTRE :	<input type="checkbox"/> Pharmacopée Européenne <input type="checkbox"/> Pharmacopée Française <input type="checkbox"/> HAB <input type="checkbox"/> Méthode client <input type="checkbox"/> Méthode iteipmai <input type="checkbox"/> AUTRE :	<input type="checkbox"/> Pharmacopée Européenne <input type="checkbox"/> Pharmacopée Française <input type="checkbox"/> HAB <input type="checkbox"/> Méthode client <input type="checkbox"/> Méthode iteipmai <input type="checkbox"/> AUTRE :
Technique d'analyse Cocher votre choix et rayer les mentions inutiles	<input type="checkbox"/> Dosage HPLC - CPGFID - UV - CPGMS - ACIDE/BASE <input type="checkbox"/> Profil HPLC - CPGFID - CPGMS <input type="checkbox"/> CCM <input type="checkbox"/> AUTRE :	<input type="checkbox"/> Dosage HPLC - CPGFID - UV - CPGMS - ACIDE/BASE <input type="checkbox"/> Profil HPLC - CPGFID - CPGMS <input type="checkbox"/> CCM <input type="checkbox"/> AUTRE :	<input type="checkbox"/> Dosage HPLC - CPGFID - UV - CPGMS - ACIDE/BASE <input type="checkbox"/> Profil HPLC - CPGFID - CPGMS <input type="checkbox"/> CCM <input type="checkbox"/> AUTRE :
Informations complémentaires * Marqueur(s) ou famille cible(s) avec leur valeur cible (% , ppm , ...) Exemples : Carvacrol à 0 ppm Flavonoïdes Polyphénols en catéchine 1 %	<input type="checkbox"/> Ne connaît pas la valeur cible	<input type="checkbox"/> Ne connaît pas la valeur cible	<input type="checkbox"/> Ne connaît pas la valeur cible

* à compléter obligatoirement

Version du 22/04/2021

MODALITES DE PRISE EN CHARGE :

Afin de nous permettre une meilleure gestion de votre dossier, merci de compléter au mieux cette fiche et de la joindre avec les échantillons envoyés pour analyse. Cette fiche est **obligatoire** pour la prise en charge des échantillons et leurs traitements.

PRE-ANALYSIS SHEET

Please note: any incomplete request (*) will not be processed.

Iteipmai member *: YES NO

Our quote reference:

Your internal order reference:

Estimated date of arrival of the sample *:

Desired date for the result:

Name of the person contacted at iteipmai:

Type of analysis report desired: FRENCH ENGLISH

Contact : laboratoire@iteipmai.fr

	Requestor of analyzes *	Recipient of the analysis report *	Recipient of the invoice
CONTACT PERSON (S) *			
ORGANIZATION: NAME AND ADDRESS *			
TELEPHONE *			
EMAIL *			

	SAMPLE 1	SAMPLE 2	SAMPLE 3
Sample designation *			
Code / Reference			
Batch number *			
Sample weight			
Nature * Root, aerial part, leaf, ... Plant powder, dry extract, aqueous liquid extract, essential oil, ...			
If dry extract, indicate the plant / extract ratio *			
<u>Method reference</u> Check your choice	<input type="checkbox"/> European Pharmacopoeia <input type="checkbox"/> French Pharmacopoeia <input type="checkbox"/> HAB <input type="checkbox"/> Customer method <input type="checkbox"/> iteipmai method <input type="checkbox"/> OTHER :	<input type="checkbox"/> European Pharmacopoeia <input type="checkbox"/> French Pharmacopoeia <input type="checkbox"/> HAB <input type="checkbox"/> Customer method <input type="checkbox"/> iteipmai method <input type="checkbox"/> OTHER :	<input type="checkbox"/> European Pharmacopoeia <input type="checkbox"/> French Pharmacopoeia <input type="checkbox"/> HAB <input type="checkbox"/> Customer method <input type="checkbox"/> iteipmai method <input type="checkbox"/> OTHER :
<u>Analysis technique</u> Check your choice and cross out the unnecessary mentions	<input type="checkbox"/> Dosage HPLC - CPGFID - UV - CPGMS - ACID/BASE <input type="checkbox"/> Profile HPLC - CPGFID - CPGMS <input type="checkbox"/> CCM <input type="checkbox"/> OTHER :	<input type="checkbox"/> Dosage HPLC - CPGFID - UV - CPGMS - ACID/BASE <input type="checkbox"/> Profile HPLC - CPGFID - CPGMS <input type="checkbox"/> CCM <input type="checkbox"/> OTHER :	<input type="checkbox"/> Dosage HPLC - CPGFID - UV - CPGMS - ACID/BASE <input type="checkbox"/> Profile HPLC - CPGFID - CPGMS <input type="checkbox"/> CCM <input type="checkbox"/> OTHER :
<u>Additional information *</u> Target marker (s) or family (s) with their target value (%, ppm, ...) Examples: Carvacrol at 0 ppm Flavonoids Polyphenols in catechin 1%	<input type="checkbox"/> Do not know the target value	<input type="checkbox"/> Do not know the target value	<input type="checkbox"/> Do not know the target value

* to be completed

Version of 22/04/2021

TERMS AND CONDITIONS OF CARE :

In order to allow us to better manage your demand, please complete this form and attach it to the samples sent for analysis. This form is mandatory for the handling of samples and their processing.