



# Technical Universal Verification

## BİYOUYUMLULUK TESTİ BAŞVURU FORMU

*DİKKAT: Lütfen bu formu imza ve kaşeli olarak gönderiniz.*

### **FİRMA BİLGİLERİ:**

Tarih:

Firma/kurum adı:

İrtibat kurulacak kişinin adı:

Adresi:

Telefon ve faks no.su:

e-posta:

Vergi Dairesi/vergi no.su:

### **NUMUNE BİLGİLERİ:**

Adı:

Numune ağırlığı/yüzey alanı:

Numunenin kullanım alanı:

Lot/seri no.su/üretim kodu:

Gönderilen Numune Sayısı:

### **RAPOR:**

Türkçe

İngilizce (numune bilgilerine numunenin İngilizce adını da yazınız)

Elden teslim

Kargo ile teslim

İngilizce talep edilen her rapor için ekstra 500 TL ödenecektir.

Rapor gönderme adresi (farklı ise yazınız):

**Adres:** Batı Bulvarı Macun Mahallesi ATB İş Merkezi A Blok No: 3 Yenimahalle / ANKARA

**Telefon:** 0 312 231 82 02 **E-Posta:** [info@techcert.com.tr](mailto:info@techcert.com.tr) **WEB:** [www.techcert.com.tr](http://www.techcert.com.tr)



# Technical Universal Verification

## BİYOUYUMLULUK TESTİ BAŞVURU FORMU

*DİKKAT: Lütfen bu formu imza ve kaşeli olarak gönderiniz.*

### NUMUNE BİLGİLERİ:

Numunenin Adı:

Lot Numarası:

Parti Numarası:

Üretim ve Son Kullanma Tarihi:

Gönderilen Numune Miktarı: (TECHNICAL tarafından belirlenen miktarı yazınız)

Fiziksel tanım:

Sıvı

Katı

< 0,5 mm kalınlık (ör: film, tabaka, boru cidarı)

0,5-1,0 mm kalınlık (ör: boru cidarı, plaka, küçük kaplı malzeme)

>1,0 mm kalınlık (ör: daha geniş kaplı malzeme, elastometrik kaplar)

düzensiz şekilli sert cihazlar (ör: toz, pellet, köpük, emici olmayan kalıplı malzeme)

düzensiz şekilli gözenekli cihazlar / düşük yoğunluklu malzeme (ör: membranlar, tekstiller)

Diğer:

Saklama Koşulları

20 - 25°C

2 - 8°C

(-16) – (-24)°C

Kontrole Tabi Kimyasal Madde :

Hayır

Evet

Açıklama:

Tehlikeli :  
(MSDS'ini ekleyiniz.  
Bertaraf için ek ücret talep edilebilir.)

Hayır  Riskli

Reaktif

Biohazard

Zehirli  Diğer

Numunelerin imhası  
(Aksi belirtilmedikçe numuneler rapordan 10 gün sonra imha edilecektir.)

Gönderene iade  
(Ücrete Tabi)

Evsel Atık

Tehlikeli Atık (Ücrete Tabi)

### NUMUNE BİLGİLERİ:

Numunenin test edilecek parçalarını listeleyiniz:

Numunenin test edilmeyecek parçalarını listeleyiniz:

Numune'nin nihai kullanım amacı / uygulaması:

Numune kesilebilir mi?

Evet

Hayır

Sterilite Durumu

Non-Steril

Steril

(Lütfen yöntemi belirtiniz):

(Sterilizasyon işlemi ücrete tabidir.)

**Adres:** Batı Bulvarı Macun Mahallesi ATB İş Merkezi A Blok No: 3 Yenimahalle / ANKARA

**Telefon:** 0 312 231 82 02 **E-Posta:** [info@techcert.com.tr](mailto:info@techcert.com.tr) **WEB:** [www.techcert.com.tr](http://www.techcert.com.tr)



# Technical Universal Verification

## BİYOYUMLULUK TESTİ BAŞVURU FORMU

*DİKKAT: Lütfen bu formu imza ve kaşeli olarak gönderiniz.*

TALEP EDİLEN BİYOYUMLULUK TEST BİLGİLERİ:		Lab tarafından doldurulacak		
Testin adı	Testin standart no.su	Numune geliş tarihi:		
		Gerekli numune sayısı:		
		Testin başlama tarihi	Rapor tahmini teslim tarihi	Rapor teslim tarihi
<input type="checkbox"/> Cilt İritasyonu	(TS EN ISO 10993-10)			
<input type="checkbox"/> Cilt içi İritasyon	(TS EN ISO 10993-10)			
<input type="checkbox"/> <i>In vivo</i> Akut Göz İritasyonu	(TS EN ISO 10993-10)			
<input type="checkbox"/> Akut Sistemik Toksikite	(TS EN ISO 10993-11)			
<input type="checkbox"/> Subkronik Sistemik Toksikite	(TS EN ISO 10993-11)			
<input type="checkbox"/> Subakut Sistemik Toksikite	(TS EN ISO 10993-11)			
<input type="checkbox"/> Pirojenite	(TS EN ISO 10993-11)			
<input type="checkbox"/> Hemolitik Etki	(TS EN ISO 10993-4)			
<input type="checkbox"/> Sitotoksikite	(TS EN ISO 10993-5)			
<input type="checkbox"/> İmplantasyon	(TS 6454 EN 10993-6)			
<input type="checkbox"/> Kemik içi İmplantasyon				
<input type="checkbox"/> Kas içi İmplantasyon				
<input type="checkbox"/> Deri Altı İmplantasyon				
<input type="checkbox"/> Sensitizasyon	(TS EN ISO 10993-10)			
<input type="checkbox"/> Protein Tayini	(TS EN 455-3)			
<input type="checkbox"/> Genotoksikite	<input type="checkbox"/> (OECD 471)			
	<input type="checkbox"/> (OECD 487)			

*Müşteri*

*Adı Soyadı/Unvan/imza/Tarih:*

**Adres:** Batı Bulvarı Macun Mahallesi ATB İş Merkezi A Blok No: 3 Yenimahalle / ANKARA

**Telefon:** 0 312 231 82 02 **E-Posta:** [info@techcert.com.tr](mailto:info@techcert.com.tr) **WEB:** [www.techcert.com.tr](http://www.techcert.com.tr)