|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ★의뢰서는 굵은선 안쪽을 안내사항에 따라 의뢰자께서 직접 작성하여 주시기 바랍니다. |  |  |  |  |  |
| 시험·검사 의뢰서 | 접 수 |
| 　 |
| 접수번호 | 　 |
| 의 뢰 자 | 업 체 명 | 　 | 대 표 자 | 　 |
| 소 재 지 | 　 |
| 담 당 자 | 　 | 팩 스 | 　 |
| 전화번호/M.P. | /  | 이 메 일 | 　 |
| 검사목적 |  □ 검사명령검사 □ 품질검사 □ 수입검사 □기타( ) |
| 검사성적서  | □국문 부 □영문 부 | 수령 | □우편 □팩스 □직접 | 검체 | □반환 □폐기 |
| 참고사항 | 　 |
| 번호 | 제품명 | 제품유형 | 검체량 | 보관조건 | Lot No.(제조일자) | 시험항목 | □기준규격전항목 |
| □기준규격일부항목 |
| □상기이외 |
| 1 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 4 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 5 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 6 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 7 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 　 |  |  |
| 　 |  |  |
| 　 |  |
|  | **년** |  | **월** |  | **일** |
| 의 뢰 인 |  | (서명 또는 인) |
| 검체채취자 | 　 | (서명 또는 인) |
| **넥시오랩 귀하** | 검사수수료 | 　 | 원(부가세포함) |
| 안내사항 | 　 |
|
|
|
| 넥시오랩  |
| 서울특별시 금천구 가산디지털2로 14 대륭테크노타운12차 3층 T.02-2626-5600 F. 02-868-5511 |
| **NEX-TIP-07-F01** | **NexioLab** | **A4(210 × 297)** |

**의약품 금속불순물시험을 아래와 같이 요청합니다.**

|  |  |
| --- | --- |
| 제품명 | 　 |
| 구분 | 　 | □ 7종 | □ 17종 | □ 24종 | □ 기 타 | 　 | 　 |
| 　 | □ 경구 | □ 비경구 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 기준 |  |  |  |  |  |  | 　 |
|  | 구분 | 금속 | 분류 | 기준(ug/g) | 기준(ug/g) | 　 |
|  | Class | 경구 | 비경구 | 　 |
|  | 1 | Cd | 1 | 0.5 | 0.2 | 　 |
|  | Pb | 1 | 0.5 | 0.5 | 　 |
|  | As | 1 | 1.5 | 1.5 | 　 |
|  | Hg | 1 | 3 | 0.3 | 　 |
|  | 2A | Co | 2A | 5 | 0.5 | 　 |
|  | V | 2A | 10 | 1 | 　 |
|  | Ni | 2A | 20 | 2 | 　 |
|  | 2B | TI | 2B | 0.8 | 0.8 | 　 |
|  | Au | 2B | 10 | 10 | 　 |
|  | Pd | 2B | 10 | 1 | 　 |
|  | Ir | 2B | 10 | 1 | 　 |
|  | Os | 2B | 10 | 1 | 　 |
|  | Rh | 2B | 10 | 1 | 　 |
|  | Ru | 2B | 10 | 1 | 　 |
|  | Se | 2B | 15 | 8 | 　 |
|  | Ag | 2B | 15 | 1 | 　 |
|  | Pt | 2B | 10 | 1 | 　 |
|  | 3 | Li | 3 | 55 | 25 | 　 |
|  | Sb | 3 | 120 | 9 | 　 |
|  | Ba | 3 | 140 | 70 | 　 |
|  | Mo | 3 | 300 | 150 | 　 |
|  | Cu | 3 | 300 | 30 | 　 |
|  | Sn | 3 | 600 | 60 | 　 |
|  | Cr | 3 | 1100 | 110 | 　 |
|  |  |  |  |  |  | 　 |
| 요청사항 |  |
|
|