

KOSMEETIKATOODETE ANALÜÜSI TELLIMISLEHT NR

Proovi (toote) nimetus: **Partii nr:**.....

Tootja: **Päritolumaa:**

Valmistamise aeg: **Säilitamistingimused:**.....

Realiseerimisaja lõpp: **Partii suurus:**..... **Proovi kogus:**

Proovivõtja (nimi): **kontakttelefon:**.....

Proovivõtu kuupäev:..... **kellaeg:**.....

1 kategooria: Kosmeetikatooted, mis on ette nähtud kasutamiseks alla 3-aastastele lastele, silmaümbrusel ja limaskestadel

2 kategooria: Teised kosmeetikatooted

Soovin proovijääke tagasi

MIKROBIOLOOGILISED ANALÜÜSID	KEEMILISED ANALÜÜSID
<input type="checkbox"/> Aeroobsed mesofiilsed mikroorganismid	<input type="checkbox"/> Konservantide sisaldus (parabeenid, fenoksüetanool, fenoksüpropanool)
<input type="checkbox"/> <i>Pseudomonas aeruginosa</i>	<input type="checkbox"/> Konservantide sisaldus (parabeenid, alkoholid, happed)
<input type="checkbox"/> <i>Escherichia coli</i>	<input type="checkbox"/> MI ja MCI sisaldus
<input type="checkbox"/> <i>Staphylococcus aureus</i>	<input type="checkbox"/> Niiskus
<input type="checkbox"/> <i>Candida albicans</i>	<input type="checkbox"/> pH
<input type="checkbox"/> Hallitus- ja pärmseened	<input type="checkbox"/> Ftalaadid
<input type="checkbox"/> Toode sisaldab antimikroobseid ühendeid: <input type="checkbox"/> fenoolsed ühendid: parabeenid, fenoksüetanool, fenüületanool jne aniliidid <input type="checkbox"/> kvaternaarsed ammoniumühendid, katioonsed surfaktandid <input type="checkbox"/> aldehüüdid, formaldehüüdi vabastavad ained <input type="checkbox"/> oksüdeerivad ühendid <input type="checkbox"/> isotiasoloonid, imidasoolid <input type="checkbox"/> biguaaniidid <input type="checkbox"/> metallilised soolad (Cu, Zn, Hg), elavhõbe-orgaanilised ühendid	<input type="checkbox"/> Metanool Toksilised elemendid : <input type="checkbox"/> Plii <input type="checkbox"/> Kaadmium <input type="checkbox"/> Vask <input type="checkbox"/> Tsink <input type="checkbox"/> Elavhõbe <input type="checkbox"/> Arseen <input type="checkbox"/> Kroom <input type="checkbox"/> Nikkel <input type="checkbox"/> Muud:

Proovi tellija: **reg.nr / isikukood**

Tellija aadress: **tel**

Maksmise viis : arvega sularahas

Maksja : **reg.nr / isikukood**

Maksja aadress: **tel**

Kinnitan andmete õigsust ja garanteerin tähtaegse tasumise analüüside eest.

Tellija nimi ja allkiri

Vastuse saamine: postiga aadressil:.....

e-mail (PDF):

labori vastuvõtus (kontakttelefon):

Protokollitõlge: inglise keeles

(tasuline)

proovi nimetus tõlgitavas keeles

vene keeles

Proovi üleandmise kuupäev.....20.... **kellaeg**..... **üleandja nimi/ allkiri:**

Proovi seisund laborisse saabumisel:

Proovi vastuvõtu kuupäev..... 20.... **kellaeg**..... **vastuvõtja nimi/ allkiri:**

Proovi kood laboris: