

IKV UŽSAKYMO FORMA 2025

Prašome atnaujinti jūsų laboratorijos kasmetinį programų užsakymą.

Kontaktinė informacija		Kliento kodas				
Istaigos pavadinimas						
Laboratorija/ kontaktinis asmuo						
Gatvė						
Papildomas laukelis adresui						
Pašto kodas ir miestas						
Šalis						
Sąskaitų siuntimo adresas (jei skiriasi nuo pristatymo adreso)						
Istaigos pavadinimas						
Laboratorija/ kontaktinis asmuo						
Gatvė						
Papildomas laukelis adresui						
Pašto kodas ir miestas						
Šalis						
Atsakingas asmuo (jeigu reikalingas):						
PVM kodas						

Kontaktinis asmuo	
Vardas Pavardė	
El. pašto adresas	
Telefono numeris	
Data ir parašas	

Papildoma informacija

Atspausdinti IKV programų atsakymai

Labquality daugiau automatiškai nebesiūs atspausdintų IKV programų atsakymų. Jeigu jums reikia, jūs vis dar galite užsisakyti atspausdintus atsakymus (žr. kainoraštį). Elektroninės atsakymų formos lietuvių kalba bus patalpintos Labquality puslapyje nemokamai.

Pažymėkite "Ne" jeigu nenorite užsisakyti atspausdintų atsakymų.

9987	Atsakymų atspausdinimas ir siuntimas paštu	Ne	Taip
------	--	----	------

IKV UŽSAKYMAI

Nurodykite kodą, programos pavadinimą ir pažymėkite mėnesius, kuriais norite, kad būtų pristatyta. Jeigu jums reikia daugiau nei vienos programos rinkinio, nurodykite jų skaičių laukelyje, skirtame mėnesiui pažymėti. (Pavyzdys žemiau). Programų kodus, pavadinimus ir mėnesius, kada pristatome rasite paslaugų kataloge.

Kodas	Programos pavadinimas	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
1072	Serumas A	Pavyzdys							2					

Čia galite nurodyti IKV programų užsakymus		Kliento kodas											
Kodas	Programos pavadinimas (nebūtinas)/papildoma informacija (metodo/reagentų rinkinio pavadinimas)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

Jeigu jums reikia daugiau eilučių, tiesiog nukopijuokite šį puslapį ir nepamirškite nurodyti kiekviename lape kliento kodą.