|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **دانشگاه علوم پزشکی زابل**  **معاونت غذا و دارو- آزمایشگاه مواد غذایی، آشامیدنی ، آرایشی و بهداشتی** | **کد فرم :Q.A.LQS-F7** |
| **تاریخ تهیه : 94/11/01** |
| **تاریخ اجرا : 94/12/01** |
| **تاریخ ویرایش : 95/12/01** |
| **عنوان سند : فرم جواب آزمایش نمونه مشروبات الکلی** | | **صفحه 1 از 1** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **کد نمونه :** | **علت نمونه برداری:** | **محل نمونه برداری:** |
| **نوع نمونه: مایع مشکوک** | **نام نمونه:** | **شماره نامه:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **بخش** | **آزمایشات** | **جواب آزمایشات** | **حدود مجاز** |
| **شیمی** | **درصد الکل** |  | **منفی** |

|  |  |
| --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی کارشناس/ کارشناسان:**  **مدیر آزمایشگاه:** | **تاریخ:**  **تاریخ:** |