# آزمایشگاه آریانا آزما اکسیژن

**آزمایشگاه همکار معاونت غذا و دارو وزارت بهداشت استان تهران**

**آزمایشگاه همکار سازمان استاندارد استان تهران**

**عنوان: نتایج آزمون** — **کد فرم: LF23-01**

| | |
|---|---|
| نام و نوع فرآورده : عسل کنار | درخواست کننده : شرکت کندو شهد نورا |
| نام تجاری : --- | شماره درخواست مشتری : --- |
| نام شرکت / واحد تولیدی : --- | تاریخ درخواست : ۹۹/۰۹/۰۵ |
| آدرس مشتری:--- | شماره پذیرش آزمایشگاه : ۹۹/۹/P/۲۶۹ |
| تاریخ تولید/سری ساخت : --- | کد شناسه آزمایشگاه : ۹۹/۹/P/۲۶۹ |
| تاریخ انقضاء : --- | نوع استاندارد و شماره :■اجباری□ تشویقی□تطبیقی برگه آنالیز ۹۲ |
| پروانه بهداشتی ساخت : --- | تاریخ پذیرش نمونه : ۹۹/۰۹/۰۵ |
| صاحب کالا/کوتاژ : --- | تاریخ انجام آزمون :۹۹/۰۹/۰۵ |
| شماره پلمپ: --- | تاریخ صدور نتیجه : ۹۹/۰۹/۰۸ |
| تاریخ ومحل نمونه برداری : □خط تولید □انبار □بازار ■سایر | توضیحات : --- |
| شرایط خاص آزمون: --- | صفحه ۱ از ۱ |

| ردیف | شرح آزمون | نتیجه آزمون | واحد | حد مجاز استاندارد | روش مرجع | عدم قطعیت | نوع نقص | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | بحرانی | عمده | جزئی |
| ۱ | ساکارز | ۳/۱۴ | درصد وزنی | بیشینه ۵ | استاندارد ملی ۹۲ | --- | --- | --- | --- |

**نمونه فوق فاقد بسته بندی و سری ساخت در بندهای فوق با استاندارد ۹۲ مطابقت دارد.**

- نتیجه آزمون فقط در مورد نمونه ارسالی صادق است.
- نتایج آزمون با اصل سر برگ و مهر آزمایشگاه مورد تائید می باشد.
- نمونه گیری توسط مشتری انجام شده است. بلی■ خیر □
- نمونه ارسالی حداکثر ۲ ماه در آزمایشگاه قابل نگهداری می باشد.
- آزمون توسط پیمانکار فرعی انجام شده است. بلی■ خیر□
- کپی این برگه بدون تأیید کتبی فاقد اعتبار است.

**نام خانوادگی آزمایش کننده:** **نام خانوادگی مدیر فنی:** **نام خانوادگی مدیر آزمایشگاه:**

آزمایشگاه آریانا آزما اکسیژن — همکار اداره کل استاندارد استان تهران و وزارت بهداشت

آدرس : تهران ، خیابان شریعتی ، پایین تر از سه راه طالقانی ، کوچه شهید حمید صدیق ، پلاک ۳ ، طبقه دوم ، واحد ۲۰۲
تلفن : ۷۷۵۳۴۴۳۷ فکس:۷۷۶۴۹۹۲۶ تلفن همراه : ۰۹۱۲۷۱۶۹۳۶۹

Scanned by CamScanner