



<i>Official use only</i> 此欄由本公司填寫	
Job No. 工作編號:	Sample Receiving Date 收辦日期:
Sample No. 樣品編號: S - -	Expected Job Completion Date 預計完成日期:
Test Report No. 報告編號: WFR	Sample Received By 收辦人:
Sample Receiving Condition 樣品運到時狀況: <input type="checkbox"/> Sealed 密封 <input type="checkbox"/> Unopened plastic bottle 未開的塑膠樽 <input type="checkbox"/> Glass bottle 玻璃瓶 <input type="checkbox"/> Plastic bag 袋子 <input type="checkbox"/> In original package 在原本的包裝中 <input type="checkbox"/> Others 其他(Please specify 請註明) _____	
Sample Quantity Received 收到樣品數量:	Sample Receiving Temp. 收到樣品溫度: <input type="checkbox"/> ~-20°C <input type="checkbox"/> ~4°C <input type="checkbox"/> Ambient Temp 室溫

Test Request Form 測試服務申請表

Information Provided by Customer 資料由客戶提供:

申請人資料	
*Quotation No. 報價單編號: Q	Contract No. 合約編號:
*Company Name 公司名稱:	
*Company Address 公司地址:	
*Contact Person 聯絡人:	*Contact No. 聯絡人電話:
Email 聯絡人電郵:	Fax 聯絡人傳真:

Invoice Information 發票公司資料 (If different from above, please fill in below details 如發票公司與申請人不同, 請填寫下列資料)	
Invoice Company Name 發票公司名稱:	
Invoice Company Address 發票公司地址:	
Contact Person 聯絡人:	Contact No. 聯絡人電話:

Sample Information 樣品資料	
*Sample Name 樣品名稱:	
*Sample Type 樣品種類: <input type="checkbox"/> Raw Material 原料 <input type="checkbox"/> Pills 丸劑 <input type="checkbox"/> Granule 顆粒劑 <input type="checkbox"/> Capsule 膠囊劑 <input type="checkbox"/> Liniment 搽劑 <input type="checkbox"/> Others 其他劑型 (Please specify 請註明) _____	
*Route of Administration 給藥途徑: <input type="checkbox"/> Oral 口服 <input type="checkbox"/> Mucosa Absorption 經黏膜吸收 <input type="checkbox"/> External Use 外用 <input type="checkbox"/> Oral and External 口服兼外用	
Batch No. 批號:	Expected Expire Date 聲稱有效期:
Pack Size 包裝規格:	
Maximum Dosage 最大用量: 每日 _____ 次, 每次 _____ 粒/丸/片/毫升/克	
*Sample Quantity 樣品數量:	
*Formula 樣品處方: <input type="checkbox"/> Provided 已提供 (New formula may need to perform method validation 新處方或需另做方法學驗證) <input type="checkbox"/> Cannot Provide 未能提供 (Please state the reason 請註明原因) _____	
*Sample Quality Specification 測試樣品品質標準: <input type="checkbox"/> Provided 已提供 <input type="checkbox"/> Cannot Provide 未能提供	
*Ingredients 成分資料	
<input type="checkbox"/> With Crude Drug 含原藥材 <input type="checkbox"/> Without Crude Drug 不含原藥材 <input type="checkbox"/> Not Sure 未能確定	
<input type="checkbox"/> #With Animal Ingredients 含動物成分 <input type="checkbox"/> Without Animal Ingredients 不含動物成分 <input type="checkbox"/> Not Sure 未能確定 #Please Specify 請註明: _____	
<input type="checkbox"/> With Fermented Crude Ingredients 含豆豉或神曲等發酵成分	
<input type="checkbox"/> Without Fermented Crude Ingredients 不含豆豉或神曲等發酵成分 <input type="checkbox"/> Not Sure 未能確定	



*Test Items Information 測試項目資料	
Test Types 測試種類: <input type="checkbox"/> Raw Material 原料 <input type="checkbox"/> Intermediate Product 半成品 <input type="checkbox"/> Finish Product 成品 <input type="checkbox"/> Stability Test 穩定性測試 (Need to submit the product quality specification 需要提交產品品質標準) <input type="checkbox"/> Other 其他 (Please Specify請註明) _____	
*Test Items 測試項目	
Physical Tests 物理性測試	<input type="checkbox"/> Description 性狀觀察 <input type="checkbox"/> Determination of water 水份含量 <input type="checkbox"/> Weight Variation 重量差異 <input type="checkbox"/> Filling Variation 裝量差異 <input type="checkbox"/> Particle Size 粒度 <input type="checkbox"/> Solubility 溶化性 <input type="checkbox"/> Hardness 硬度 <input type="checkbox"/> Disintegration Test 崩解時限 <input type="checkbox"/> Dissolution Rate 溶散時限 <input type="checkbox"/> Others 其他 (Please Specify 請註明) _____
Chemicals Tests 化學性測試	<input type="checkbox"/> Description 性狀鑒別 <input type="checkbox"/> Assay 含量測定 <input type="checkbox"/> Heavy Metal and Toxic Element 重金屬及有毒元素含量測定 (<input type="checkbox"/> As 砷 <input type="checkbox"/> Cd 鎘 <input type="checkbox"/> Pb 鉛 <input type="checkbox"/> Hg 汞 <input type="checkbox"/> Cu 銅 <input type="checkbox"/> Other 其他 (Please Specify 請註明) _____) <input type="checkbox"/> Pesticide Residues 農藥殘留量測定 (9 groups organochlorine pesticides includes 9組有機氯殺蟲劑 包括: Aldrin 艾氏劑, Chlordane 氯丹, DDT 滴滴涕, Dieldrin 狄氏劑, Endrin 異狄氏劑, Heptachlor 七氯, Hexachlorobenzene 六氯苯, Hexachlorocyclohexane 六六六, Lindane 林丹, Quintozene 五氯 硝基苯) <input type="checkbox"/> Other 其他 (Please Specify 請註明) _____
Microbiological Tests 微生物測試	<input type="checkbox"/> TAMC 總細菌數 <input type="checkbox"/> TYMC 霉菌及酵母菌數 <input type="checkbox"/> E. coli 大腸桿菌 <input type="checkbox"/> Staphylococcus aureus 金黃色葡萄球菌 <input type="checkbox"/> Pseudomonas aeruginosa 銅綠假單胞菌 <input type="checkbox"/> Salmonella 沙門氏菌 <input type="checkbox"/> Bile-Tolerant Gram-Negative Bacteria 耐膽鹽革蘭氏陰性菌 <input type="checkbox"/> Other 其他 (Please Specify 請註明) _____
<input type="checkbox"/> Microscopic Identification 顯微鑒別	
<input type="checkbox"/> Real-Time Stability Test 常溫穩定性 (Temp. 溫度: 25°C±2°C ; RH 濕度:60%±5%) <input type="checkbox"/> Accelerated Stability Test 加速穩定性 (Temp. 溫度: 37°C-40°C ; RH 濕度:75%±5%)	
<input type="checkbox"/> Other Test Items 其他測試項目 (Please Specify 請註明) _____	
Sample Handling 樣辦處理	<input type="checkbox"/> Retention 留辦 <input type="checkbox"/> Return 回辦 <input type="checkbox"/> Dispose 銷毀
	<input type="checkbox"/> Refrigerated 存放於冰箱 (4°C) <input type="checkbox"/> Freeze 存放於冷凍櫃 (-20°C) <input type="checkbox"/> Avoid Direct Sunlight 避免受陽光照射 <input type="checkbox"/> Other 其他 (Please Specify 請註明) _____ (Please put "✓" in the appropriate box, otherwise sample will be stored in ambient temperature. 請於適當位置填上 "✓" 號; 否則, 樣品將存放於室溫中。)
Remarks 備註	
<input type="checkbox"/> According to Clients Specification 根據客戶所提供的質量標準 <input type="checkbox"/> According to Macau Requirement 根據澳門的中成藥及傳統藥品進口要求 <input type="checkbox"/> According to Hong Kong's Registration of pCms Requirement 香港中成藥註冊用 <input type="checkbox"/> According to Other Requirement 根據其他標準 (Please specify and provide 請註明並提供標準) _____ <input type="checkbox"/> According to Clients provided method (May need to perform method validation) 根據客戶所提供的測試方法 (或需另做方法學驗證) <input type="checkbox"/> According to laboratory in-house method 根據實驗室內部測試方法 <input type="checkbox"/> Not accept subcontract testing to others accredited laboratory 本公司不接受轉承測試合約予其他合資格承包商 <input type="checkbox"/> HOKLAS report HOKLAS 報告	

*Necessary Information 必需填寫



Assay Test Information 含量測定資料	
Analyst 待分析物質名稱	CAS 編號 (請盡可能提供)
1.	
2.	
3.	
4.	

Other Test Requests 其他測試要求

Applicant Name 測試申請人姓名 :		Position 測試申請人職位 :	
Signature and Company Chop 測試申請人簽名及公司蓋章 :		Date 日期 :	

Official use only 此欄由本公司填寫			
Laboratory capability and resources 實驗室能力和資源:			
<input type="checkbox"/> Enough 足夠 <input type="checkbox"/> Not Enough 不足夠 (Need to inform and discuss with the clients 需通知客戶，並與客戶商討)			
Human Resources 人力資源:	<input type="checkbox"/> Enough 足夠	<input type="checkbox"/> Not Enough 不足夠 (Reason 原因:)
Equipment 機器與設備:	<input type="checkbox"/> Enough 足夠	<input type="checkbox"/> Not Enough 不足夠 (Reason 原因:)
Environment 環境:	<input type="checkbox"/> Suitable 適合	<input type="checkbox"/> Not Suitable 不適合 (Reason 原因:)
Materials 物資:	<input type="checkbox"/> Enough 足夠	<input type="checkbox"/> Not Enough (Reason 原因:)
Method 方法:	<input type="checkbox"/> Have 已有	<input type="checkbox"/> Don't have 未有	
Discussion with clients 與客戶商討結論 (When necessary 有需要時):			
Test Finish Date 測試完成日期:		Report Date 報告發出日期:	
Report Issued By 報告簽發人簽名:			