



The Republic of the Union of Myanmar
 Ministry of Health
 Department of Traditional Medicine
 Office 47, Nay Pyi Taw

Document Code	: QR-TML-001
Issue No	: 01
Revision	: 00
Issue Date	: 31. 03. 2022
Effective Date	: 01. 04. 2022

Customer Request Form for Laboratory Services
(ဓာတ်ခွဲစမ်းသပ်ခြင်းလျှောက်လွှာ)

To be completed by DTM (ဌာနမှ ဖြည့်စွက်ရန်)	
Received Date (လက်ခံရရှိသည့်ရက်စွဲ)	
Reference Code	
Lab. Code	
Result Issued Date (အဖြေပေးပို့သည့်ရက်စွဲ)	

Customer/Company Name :
 (လုပ်ငန်းအပ်နှံသူ/ကုမ္ပဏီအမည်) (Company Name in Test Report cannot be changed once they are issued. ဓာတ်ခွဲစမ်းသပ်ခြင်းလျှောက်လွှာတွင် ဖြည့်စွက်ရေးသားထားသော အမည်အတိုင်း Laboratory Report တွင် ဖော်ပြပါမည်။)

Address (လိပ်စာ) :

Phone no. (ဖုန်းနံပါတ်) :

Fax no. (ဖက်စ်နံပါတ်) :

Email/Address (အီးမေးလ်/လိပ်စာ) :

Sample's Information (တိုင်းတာလိုသော တိုင်းရင်းဆေးဝါး/နမူနာပစ္စည်း၏ အချက်အလက်များ)

Sample name (ဆေးဝါးအမည်/ နမူနာပစ္စည်းအမည်)	Quantity (အရေ အတွက်)	Dosage form (ဆေးဝါးပုံစံ/နမူနာပစ္စည်းပုံစံ)	Document attachment (ပူးတွဲပါစာရွက်စာတမ်းများ)
() ထုပ်/ဘူး/ ပုလင်း/ ကဒ်		<input type="checkbox"/> Solid (အခဲ) <input type="checkbox"/> Powder (ဆေးမှုန့်) <input type="checkbox"/> Tablet (ဆေးပြား) <input type="checkbox"/> Capsule (ဆေးတောင့်) <input type="checkbox"/> Pill (ဆေးလုံး) <input type="checkbox"/> Liquid (ဆေးရည်) <input type="checkbox"/> Paste (ဆေးအနှစ်) <input type="checkbox"/> Oil (အဆီ) <input type="checkbox"/> Ointment (အဆီခဲ) Other(အခြား) ()	<input type="checkbox"/> သမားစဉ် <input type="checkbox"/> CoA (အရည်အသွေးထောက်ခံချက်၊ ရှိခဲ့လျှင်) <input type="checkbox"/> MSDS (ဘေးကင်းလုံခြုံရေးဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ၊ ရှိခဲ့လျှင်) <input type="checkbox"/> Other(အခြား) ()

Note: 1. Sample Name in Laboratory Report cannot be changed once they are issued. (နမူနာပစ္စည်းအမည်အတိုင်း Lab. Report တွင် ဖော်ပြပါမည်။)

2. For imported sample, the sample name is the same with the name in COA or MSDS). (သွင်းကုန်အတွက် တိုင်းတာလိုသော နမူနာပစ္စည်းအမည်သည် CoA သို့မဟုတ် MSDS တွင် ဖော်ပြထားသော အမည်နှင့် တူရပါမည်။)



The Republic of the Union of Myanmar
 Ministry of Health
 Department of Traditional Medicine
 Office 47, Nay Pyi Taw

Document Code : QR-TML-001
 Issue No : 01
 Revision : 00
 Issue Date : 31. 03. 2022
 Effective Date : 01. 04. 2022

Customer Request Form for Laboratory Services
(ဓာတ်ခွဲစမ်းသပ်ခြင်းလျှောက်လွှာ)

Kind of Sample (နမူနာ ပစ္စည်းအမျိုးအစား)	<input type="checkbox"/> Traditional medicines (တိုင်းရင်းဆေးဝါး) <input type="checkbox"/> Health supplement (ကျန်းမာရေးဖြည့်စွက်စာ) <input type="checkbox"/> Raw material (ကုန်ကြမ်းပစ္စည်း) Other/အခြား ()
Storage Condition (ထားရှိရန် လိုအပ်သော အခြေအနေ)	<input type="checkbox"/> Room Temperature (သာမန်အခန်းအပူချိန်) <input type="checkbox"/> Refrigerated (အအေးခန်းတွင်ထားရန်) <input type="checkbox"/> Desiccator (စိုထိုင်းမှုကာကွယ်ရန်)
Purpose of Request (တိုင်းတာလိုသော ရည်ရွယ်ချက်)	<input type="checkbox"/> Traditional Medicines Registration (တိုင်းရင်းဆေးဝါးမှတ်ပုံတင်ခြင်း) <input type="checkbox"/> Quality Control (အရည်အသွေးစစ်ဆေးခြင်း) (.....) <input type="checkbox"/> Import (သွင်းကုန်) <input type="checkbox"/> Export (ထုတ်ကုန်) <input type="checkbox"/> Research (သုတေသန) Other(အခြား) ()
Ingredients (ဆေးဖုံတွင် ပါဝင်သောပစ္စည်းများ)	
Note: Please write here if you want to tell something more. (ထပ်မံဖော်ပြလိုသော အချက်များရှိပါကရေးသားရန်) <p style="text-align: right;">Applicant's sign (လျှောက်ထားသူ၏လက်မှတ်).....</p>	
<p>To be completed by DTM (ဌာနမှဖြည့်စွက်ရန်)</p> <p style="text-align: right;">Approved by</p> <p style="text-align: right;">Director (Drug & Herbal Garden)</p>	
<p>Tests Required (လိုအပ်သည့် ဓာတ်ခွဲစမ်းသပ်ချက်များ)</p> <input type="checkbox"/> Identification <input type="checkbox"/> Impurities <input type="checkbox"/> Heavy metals (As, Pb, Hg) <input type="checkbox"/> Microbial contamination <input type="checkbox"/> Adulteration (.....)	
<p style="text-align: right;">Approved by</p> <p style="text-align: right;">Director (Research & Development)</p>	