

הכנה מספר  
**V808100**  
 יום שני 08 אוקטובר 2018

שם ההכנה: **mirtazepine 1.25mg/cap**  
 ברקוד 12655

שקילה	שם החומר	תוקף	אצווה
4.2 כדורים	Mirtazepine 30 mg/tab		
Ad13g	lactose		
100	קפסולות מספר 4		

 12655  
 הכנה רוקחית  **Medi-market**  
**Mirtazapine** B:V808100  
 1.25 mg/caps אינו לבע"ח המיועדים למאכל אדם Exp: 07.04.19  
 100 Capsules חייב מרשם רופא יצור: 08.10.18  
 לשימוש וטרנרי בלבד AV.GR  
 בית מרקחת איי.אל.מד-מרקט | רחמי הכדר 18, נתניה | טל 09-8844453

נוהל זה בתוקף מתאריך:	נוהל מסי' 20-06
עמוד מספר 4 מתוך 1	מהדורה: 01

5. נספחים -

5.1

טופס בקרת הכנה

**טופס בקרה**

שם ההכנה:	MIRAPAPINE 1,25mg cap	שם המבצע:	צ'י 3
אצווה:	1808100	תאריך הכנה:	08.10.18
תאריך הבדיקה:	08.10.18	תוקף ההכנה:	07.11.18

**בדיקה 1 (במהלך הדפסת דף עבודה ומדבקות)**

האם כל המרכיבים נכונים? <input checked="" type="checkbox"/> כן / <input type="checkbox"/> לא	חישוב חומרי הגלם להכנה, תקין? <input checked="" type="checkbox"/> כן / <input type="checkbox"/> לא
האם התוויות נכונות? <input checked="" type="checkbox"/> כן / <input type="checkbox"/> לא	הערות (במידה ויש):
שם המאשר: צ'י 3	חתימת המאשר:

**בדיקה 2 (במהלך ההכנה)**

האם כל המרכיבים נכונים? <input checked="" type="checkbox"/> כן / <input type="checkbox"/> לא	חישוב חומרי הגלם להכנה, תקין? <input checked="" type="checkbox"/> כן / <input type="checkbox"/> לא
האם התוויות נכונות? <input checked="" type="checkbox"/> כן / <input type="checkbox"/> לא	בדיקה אורגנולפטית* תקינה? <input checked="" type="checkbox"/> כן / <input type="checkbox"/> לא
הערות (במידה ויש):	שם המאשר: צ'י 3
	חתימת המאשר:

**בדיקה 3 (אריזה)**

האם התוויות נכונות? <input checked="" type="checkbox"/> כן / <input type="checkbox"/> לא	הערות (במידה ויש):
שם המאשר: צ'י 3	חתימת המאשר:

**בדיקה 4 (שחרור מקרנטינה)\*\***

האם כל המרכיבים נכונים? <input checked="" type="checkbox"/> כן / <input type="checkbox"/> לא	חישוב חומרי הגלם להכנה, תקין? <input checked="" type="checkbox"/> כן / <input type="checkbox"/> לא
האם התוויות נכונות? <input checked="" type="checkbox"/> כן / <input type="checkbox"/> לא	בדיקה אורגנולפטית* תקינה? <input checked="" type="checkbox"/> כן / <input type="checkbox"/> לא
הערות (במידה ויש):	שם המאשר:
	חתימת המאשר:

**תנאי איחסון (סמן בעיגול)**

1. טמפי' חדר (25-15 מעלות צלזיוס)

2. קירור (8-2 מעלות צלזיוס)

3. הקפאה (-20 מעלות צלזיוס)

\*בדיקה אורגנולפטית- בדיקה חושית (ריח, צבע, מראה וכד')

\*\* שחרור מקרנטינה (הסגר) יתבצע רק ע"י הרוקת האחראי או אחראי שחרורים