

40 וס

הכנה מספר

V81812B

יום שלישי, דצמבר 18, 2018

Itraconazole 50 mg/ml שם ההכנה:

ברקוד: 1459

תוקף	אצווה	ותאריך תפוגה	מקור	יצרן ומס. אצווה	כמות	שם החומר
12	152300/2			silicone		3gr
12	152341/1			Beef flavor		3
60	155144/1			ITRACONAZole		15g
1200				Corn oil		Ad 300 ml

תוקף: חצי שנה
הערות מדבקה: לערבב היטב

שם מכין: _____
שם בודק: _____

1459
ITRACONAZOLE
50mg/ml
oil suspension
30ml
B:81812B EX:17.06.19

פורמולה זו אינה פרמקופאלית
מבוסס על מסטר פורמולה מס' 34 של חברת מדי מרקט

- הוראות הכנה:
1. שקול ומדוד את חומרי הגלם במדויק
 2. הוסף ושמן באיטיות מידבית על החומר הפעיל
 3. חלק לבקבוקים כההים 30 מ"ל

ITRACONAZOLE
50mg/ml
oil suspension
30ml
B:81812B EX:17.06.19

הכנה רוקחית


medi-market

ITRACONAZOLE
50 mg/ml
30ml
oil suspension

לענף היטב לפני השימוש
לא מיועד לבע"ח למאכל אדם
חייב מרשם רופא
לשימוש וטרינרי בלבד
בטעם בשר

B:V81812B
Exp:17.06.19
18.12.18: יצור:
AV.GR.

בית מרקחת איי.אל.מדי-מרקט | רחי הכר 18, נתניה | טל 09-8844453

 Medi-market medicine and medical equipment	נוהל מערכת האיכות בבית המרקחת GPP ו
נוהל זה בתוקף מתאריך: עמוד מספר 1 מתוך 1	נוהל מס' 20-06 מהדורה: 01

5. נספחים -

5.1

טופס בקרת הכנה

טופס בקרה

שם המבצע: <i>ד"ר</i>	שם ההכנה: <i>ITRA-CONAZOLE 500mg</i>
תאריך הכנה: <i>18.12.18</i>	אצווה: <i>78812B</i>
תוקף ההכנה: <i>17.06.19</i>	תאריך הבדיקה: <i>18.12.18</i>

בדיקה 1 (במהלך הדפסת דף עבודה ומדבקות)

האם כל המרכיבים נכונים: <i>כן/לא</i>	חישוב חומרי הגלם להכנה, תקיין? <i>כן/לא</i>
האם התוויות נכונות: <i>כן/לא</i>	הערות (במידה ויש):
שם המאשר: <i>pp</i>	חתימת המאשר: <i>pp</i>

בדיקה 2 (במהלך ההכנה)

האם כל המרכיבים נכונים: <i>כן/לא</i>	חישוב חומרי הגלם להכנה, תקיין? <i>כן/לא</i>
האם התוויות נכונות: <i>כן/לא</i>	בדיקה אורגנולפטית* תקינה? <i>כן/לא</i>
הערות (במידה ויש):	שם המאשר:
	חתימת המאשר: <i>pp</i>

בדיקה 3 (אריזה)

האם התוויות נכונות: <i>כן/לא</i>	הערות (במידה ויש):
שם המאשר: <i>pp</i>	חתימת המאשר:

בדיקה 4 (שחרור מקרנטינה)**

האם כל המרכיבים נכונים: <i>כן/לא</i>	חישוב חומרי הגלם להכנה, תקיין? <i>כן/לא</i>
האם התוויות נכונות: <i>כן/לא</i>	בדיקה אורגנולפטית תקינה? <i>כן/לא</i>
הערות (במידה ויש):	שם המאשר:
חתימת המאשר:	

תנאי איחסון (סמן בעיגול)

1. טמפ' 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 הרוקח האחראי או אחראי שחרורים