 Medi-market medicine and medical equipment	תנאי הכנה נאותים בבית מרקחת : קבלת הזמנה, ייצור ובקרת איכות
נוהל זה בתוקף מתאריך: 24.12.18	נוהל מס' 20-05 (נספח מספר 2)
עמוד 1 מתוך 2	מהדורה : 02

הכנה רוקחית

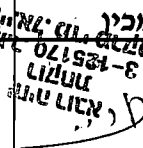

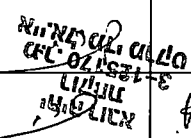

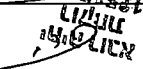
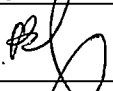
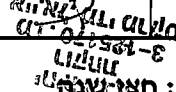

יום ראשון 14 אפריל 2019

שם ההכנה :

Itraconazole 20MG/ML

אצווה מספר : V91404H

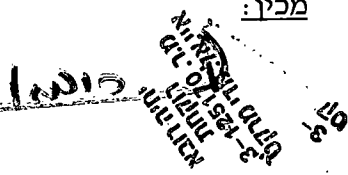
ברקוד : 1460

שם החומר	אצווה	תוקף	כמות	שקילה	חתימת מכין	חתימת בודק
Itraconazole	1551441A	2/23	6 gr	12g		
Silicone Dioxide	1534181A	3/20	3 gr	6gr		
Beef powder	1523111A	3/20	3 gr	6 gr		
Corn Oil			Add 300 ml	300 ml		

מתבסס על נוהל 132 משרד הבריאות
דוגמת מדבקה -

חתימת וחותמת רוקח


מכין:


חתימת בודק שני :

ITRACONAZOLE
20mg/ml
oil suspension
30ml
B:V91404H Exp:13.10.19

ITRACONAZOLE
20mg/ml
oil suspension
30ml
R:V91404H Exp:13.10.19

הכנה רוקחית




ITRACONAZOLE
20 mg/ml
30ml
oil suspension

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

B:V91404H
Exp:13.10.19
יאור: 14.04.19
Ru.Ye.

20

בית מרקחת אי.אל.מדי-מרקט | רח' הכרם 18, נתניה | טל' 09-8844453

 Medi-market medicine and medical equipment	תנאי הכנה נאותים בבית מרקחת : קבלת הזמנה, ייצור ובקרת איכות
נוהל זה בתוקף מתאריך: 24.12.18	נוהל מס' 20-05 (נספח מספר 2)
עמוד 2 מתוך 2	מהדורה : 02

הוראות הכנה :

1. שקול במדויק את אבקת Itraconazole
2. שקול במדויק את הסילקון דיוקסיד ו טעם בקר
3. השלם שמן תירס עד הנפח הנדרש
4. ערבב טוב וחלק לבקבוקים 30 מל הברגה כל בקבוק 30 מל
5. ארוז את ההכנה (מדבקות+אריזה חיצונית).

תוויות הכנה					
מספר מיכלים שעתידים לצאת לפי נפח האצווה	מספר מדבקות שהודפסו	מס' מדבקות שהודבקו על המיכלים כולל מדבקות דוגמא	תוויות פסולות	תוויות עודפות	מאזן **/*
20	20+1	20+1	0	0	0
20	20+1	20+1	0	0	0

*מאזן = מס' מדבקות שהודפסו - מס' מדבקות שהודבקו על המיכלים כולל מדבקות דוגמא - תוויות פסולות - תוויות עודפות. המאזן אמור להיות אפס

מל"מ/א"ל ח'ל' 02 1981-
3-10370-02
מל"מ/א"ל ח'ל' 02 1981-
3-10370-02

מל"מ/א"ל ח'ל' 02 1981-
3-10370-02
מל"מ/א"ל ח'ל' 02 1981-
3-10370-02

חתימת אחראי אריזות: *[Signature]*

חתימה וחותרמת המכין: *[Signature]*

נפח ההכנה *[Signature]* נפח ההכנה בפועל *[Signature]* ניצולת(באחוזים)

6. העבר לעמדת רוקח משחרר

7	<p>סקירת מסמכים לצורך שחרור/פסילת ההכנה</p> <p><input type="checkbox"/> מסמכי ההכנה נסקרו ונמצאו תקינים כן/לא</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> מראה ההכנה תקין כן/לא</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> מאזן התוויות נסקר ונמצא תקין כן/לא</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> נבדקה התאמה בין התווית למרשם הרופא ונמצאה תקינה כן/לא</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> תנאי איחסון (הקף העיגול): חדר קירור 2-8, הקפאה 20-</p> <p>ההכנה משוחררת/פסולה לניפוק **</p> <p>* סמן בעיגול את האופציה הנבחרת ** במקרה של פסילה - פתח דו"ח חריגה</p> <p>חתימה וחותרמת אחראי שחרורים: <i>[Signature]</i></p> <p>תאריך: 15/4/2019</p>
---	---

מל"מ/א"ל ח'ל' 02 1981-
3-10370-02
מל"מ/א"ל ח'ל' 02 1981-
3-10370-02

8. הכנסה למלאי בית המרקחת