

הכנה רוקחית
C.P.B. cream 400 ml
 Chloramphenicol 3%
 Prednisolone 0.5%
 Lidocain 2%
 חייב מרשם רופא
 לשימוש וטרניר בלבד
 איבה מיוחדת לבע"ח למאכל אדם
 לשימוש חיצוני בלבד
 B:V80210G
 Exp:01.04.19
 יצור: 02.10.18
 AV.GR
 בית מרקחת איי.אל.מדי-מרקט | רחי הכדר 18, נתניה | טל 09-8844453

1

הכנה רוקחית
C.P.B. cream 50 ml
 Chloramphenicol 3%
 Prednisolone 0.5%
 Lidocaine 2%
 חייב מרשם רופא
 לשימוש וטרניר בלבד
 איבה מיוחדת לבע"ח למאכל אדם
 לשימוש חיצוני בלבד
 B:V80210G
 Exp:01.04.19
 יצור: 02.10.18
 AV.GR


הכנה רוקחית
C.P.B. cream 50 ml
 Chloramphenicol 3%
 Prednisolone 0.5%
 Lidocain 2%
 חייב מרשם רופא
 לשימוש וטרניר בלבד
 איבה מיוחדת לבע"ח למאכל אדם
 לשימוש חיצוני בלבד
 B:V80210G
 Exp:01.04.19
 יצור: 02.10.18
 AV.GR
 בית מרקחת איי.אל.מדי-מרקט | רחי הכדר 18, נתניה | טל 09-8844453

שם הכנה: B 3 kg
V80210G

צנצנת 20 מ"ל - 778
 צנצנת 50 מ"ל - 1873

תוקף	אצווה	כמות (שקילה)	שם החומר
		90 gr	Chloramphenicol
		15 גר	Prednisolone
1		60 גר	Lidocaine
		300gr	Paraffin Oil
2		75gr	Propylene Glycol
		50gr	Cetostearyl Alcohol
		3g	sls
		gr120	GMS
		ml3	Benzalqonium chloride
		1200 gr	Vaseline
		1000ml	Distilled Water

S/S מאכ
 102

 Medi-market medicine and medical equipment	נוהל מערכת האיכות בבית המרקחת GPP 1
נוהל זה בתוקף מתאריך: עמוד מספר 4 מתוך 1	נוהל מסי 20-06 מהדורה: 01

5. נספחים -

5.1

טופס בקרת הכנה

טופס בקרה

שם המבצע:	GPP Crear	שם ההכנה:
תאריך הכנה:	V 002106	אצווה:
תוקף ההכנה:	2/10/09	תאריך הבדיקה:

בדיקה 1 (במהלך הדפסת דף עבודה ומדבקות)

חשוב חומרי הגלם להכנה, תקינה כן/לא	האם כל המרכיבים נכונים? כן/לא
הערות (במידה ויש):	האם התוויות נכונות? כן/לא
חתימת המאשר:	שם המאשר:

בדיקה 2 (במהלך ההכנה)

חשוב חומרי הגלם להכנה, תקינה כן/לא	האם כל המרכיבים נכונים? כן/לא
בדיקה אורגנולפטית* תקינה כן/לא	האם התוויות נכונות? כן/לא
שם המאשר:	הערות (במידה ויש):
חתימת המאשר:	

בדיקה 3 (אריזה)

הערות (במידה ויש):	האם התוויות נכונות? כן/לא
חתימת המאשר:	שם המאשר:

בדיקה 4 (שחרור מקרנטינה)**

חשוב חומרי הגלם להכנה, תקינה כן/לא	האם כל המרכיבים נכונים? כן/לא
בדיקה אורגנולפטית תקינה כן/לא	האם התוויות נכונות? כן/לא
שם המאשר:	הערות (במידה ויש):
	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 הרוקח האחראי או אחראי שחרורים