

# הכנה V80611F

יום שלישי, נובמבר 06, 2018

שם ההכנה: **Metronidazole syr 125mg/ml**

ברקוד 66 :30 ml, mg 125

37,5  
3  
3  
300

תוקף	אצווה	שם החומר	מקור	משקל
		<u>Metronidazole benzoate</u>		12.5gr
		<u>Silicone dioxide</u>		1g
		<u>Beef powder</u>		1 gr
		Corn oil		Ad 100ml

תוקף: חצי שנה

הערות מדבקה: לנער היטב

שם מכין: \_\_\_\_\_

שם בודק: \_\_\_\_\_

פורמולה זו אינה פרמקופיאלית  
מבוסס על מסטר פורמולה מס 15 של איי אל מדי מרקט

## הוראות הכנה:

1. שקול ומדוד את כל חומרי הגלם.
2. הכנס את המוצקים לכלי מתאים וערבב היטב עד להומוגניות מלאה
3. הוסף באיטיות את שאר שמן הדגים וערבב היטב
4. ארוז בכלי זכוכית כהה.



66

Metronidazole  
oil suspension  
125 mg/ml  
30 ml

B:V80611F EX:05.05.19

10

הכנה רוקחית

**METRONIDAZOL**

125mg/ml  
oil suspension  
30ml

**Medi-market**


B:V80611F  
EX:05.05.19  
06.11.18  
AV.GR.

שיושג וטרינרי בלבד  
אינו מיועד לבע"ח למאכל אדם  
חייב מרשם רופא  
יש לנער היטב לפני השימוש  
בטעם בשר

09-8844453 טל | נתניה | 18, הכדר רח | רחי הכדר

Metronidazole  
oil suspension  
125 mg/ml  
30 ml

B:V80611F EX:05.05.19

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

5. נספחים -

5.1

טופס בקרת הכנה

**טופס בקרה**

שם המבצע: 383	שם ההכנה: METRON DAZOCE	שם ההכנה: 125 mg/ml
תאריך הכנה: 06.11.18	אצווה: V806MF	
תוקף ההכנה: 05.05.19	תאריך הבדיקה: 06.11.18	

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

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

**בדיקה 2 (במהלך ההכנה)**

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

**בדיקה 3 (אריזה)**

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

**בדיקה 4 (שחרור מקרנטינה)\*\***

האם כל המרכיבים נכונים? כן/לא	חישוב חומרי הגלם להכנה, תקין? כן/לא
האם התוויות נכונות? כן/לא	בדיקה אורגנולפטית* תקינה? כן/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 הרוקח האחראי או אחראי שחרורים