

הכנה V81811A

יום ראשון 18 נובמבר 2018

שם ההכנה: קפסולות sulfadiazine-Na 200 mg+trimethoprim 40 mg /caps

8369


שקילה גרם	דיכוז מ"ג	מקור	שם החומר	אצווה
4	40	פמיר	Trimethoprim	
20	200	תמד	Sulfadiazine - Na	
1000	1		קפסולות מס' 3	


אריזה 100 קפסולות X 10

שם הרוקח מאשר: _____

שם מכין: _____

שם בודק: _____


 הכנה רוקחית
 8369
SULFADIAZINE 200mg
TRIMETHOPRIM 40mg
100 Capsules


Medi-market
 B: V81811A
 Exp: 17.05.19
 יצור: 18.11.18
 AV.GR

חייב מרשם רופא
 לשימוש וטרנירי בלבד
 יעוץ מיוחד להורים למאכל אדם

בית מרקחת איי.אל.מדי-מרקט רח' הכדר 18, נתניה טל' 09-8844453

טופס בקרה

שם המבצע: 383	Sulf. 200mg + Tetr. 400mg	שם התרופה:
תאריך הכנה: 18.11.18	V81811A	אצווה:
תוקף ההכנה: 17.05.19	18.11.18	תאריך הבדיקה:

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 (יש להקיף בעיגול):

2-8 מעלות (קירור), 15-25 מעלות (טמפ' חדר), 20- מעלות (הקפאה)

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

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