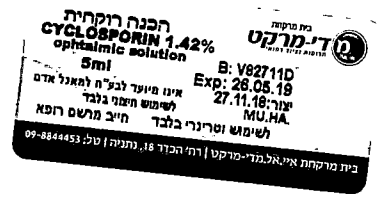


10 ימי 10 ימי



הכנה מס  
V82711D  
ברקוד: 8475 5 ml  
84755 ml 10

יום שלישי, נובמבר 27, 2018

שם ההכנה: CYCLOSPORIN 1.42% ophthalmic sol.

שקילה במ"ג	ריכוז מ"ג / מ"ל	מקור	שם החומר	תוקף	אצוה
3.55 g	14.2		Cyclosporin	S.68	
0.25g			Metyl paraben	0.4g v	
g0.025			Propyl paraben	0.04gr	
Ad 250ML			Olive oil	400ml	

8475  
CYCLOSPORIN  
1.42 %  
5ml  
OPHTHALMIC DROPS  
B: V82711D Exp: 26.06.19

84755  
CYCLOSPORIN  
1.42 %  
10ml  
OPHTHALMIC DROPS  
B: V82711D Exp: 26.06.19

8475  
CYCLOSPORIN  
1.42 %  
5 ml  
OPHTHALMIC DROPS  
B: V82711D Exp: 26.06.19

84755  
CYCLOSPORIN  
1.42 %  
10 ml  
OPHTHALMIC DROPS  
B: V82711D Exp: 26.06.19

טופס בדיקת הכנה  
שם ההכנה: \_\_\_\_\_  
שם המבצע: \_\_\_\_\_  
אצוה: \_\_\_\_\_  
תאריך: \_\_\_\_\_  
תוקף: \_\_\_\_\_  
**בדיקה 1 (במעמד הפרסת דף העבודה ומדבקות)**  
תקינות מרכיבי ההכנה: \_\_\_\_\_  
בדיקת תוויות: תקין/לא תקין הערות במידה ויש: \_\_\_\_\_  
חתימה: \_\_\_\_\_  
**בדיקה 2 (במעמד ההכנה)**  
תקינות מרכיבי ההכנה: \_\_\_\_\_  
בדיקת תוויות: תקין/לא תקין חריגות בהכנה (יש למלא במידה והיו) \_\_\_\_\_  
בדיקה ויזואלית של ההכנה (הקף בעיגור): תקין/לא תקין \_\_\_\_\_  
הערות במידה ויש: \_\_\_\_\_  
חתימה: \_\_\_\_\_  
**בדיקה 3 (בדיקת אורז)**  
בדיקת תוויות: תקין/לא תקין הערות במידה ויש: \_\_\_\_\_  
חתימה: \_\_\_\_\_  
**בדיקה 4 (שחרור מקרנטינה)**  
בדיקת תוויות: תקין/לא תקין \_\_\_\_\_  
הערות במידה ויש: \_\_\_\_\_  
אישור לשחרור: מאושר/ לא מאושר \_\_\_\_\_  
חתימה: \_\_\_\_\_

נוהל זה בתוקף מתאריך:	נוהל מס' 20-06
עמוד מספר 4 מתוך 1	מהדורה : 01

## 5. נספחים -

5.1

טופס בקרת הכנה

**טופס בקרה**

שם המבצע: <i>אחוס</i>	שם ההכנה: <i>Cyclosporin 1.42%</i>
תאריך הכנה: <i>27.11.18</i>	אצווה: <i>82711D</i>
תוקף ההכנה: <i>6 קונטיינרים</i>	תאריך תבדיקה:

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

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

**בדיקה 2 (במהלך ההכנה)**

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

**בדיקה 3 (אריזה)**

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

**בדיקה 4 (שחרור מקרנטינה)\*\***

חישוב חומרי הגלם להכנה, תקיף 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. טמפ' חדר (15-25 מעלות צלזיוס)

2. קירור (2-8 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