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

## הכנה רוקחית

יום שלישי 30 אפריל 2019

שם ההכנה :

TACROLIMUS 0.03% ophthalmic sol.

שם ההכנה	מק"ט	אצווה
TACROLIMUS 0.03% 5ml	896536	
TACROLIMUS 0.03% 10ml	8965361	V93004G

שם החומר	כמות	אצווה	תוקף	שקילה בפועל	חתימת מכין	חתימת בודק
TACROLIMUS pow.	0.03 gr	157 035/2	08.21	0,06	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
Methyl paraben pow.	0.1 gr			0.2	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
Propyl paraben pow.	0.01 gr			0,02	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
Corn Oil	Ad 100 ml	44022001	06.20	200	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>

תוקף: חצי שנה


מתבסס על נוהל 132 משרד הבריאות

דוגמת מדביקה -

חתימת והותמת רוקח  
מכין: *[Signature]*

חתימת בודק שני :


*[Signature]*



הכנה רוקחית  
**Tacrolimus 0.03%**  
Ophthalmic solution - 10ml  
B: V93004G  
Exp: 29.10.19  
30.04.19  
מיקום: מרפאת עין יפה  
לשימוש ביתי בלבד תיב מרשם רופא

**Tacrolimus 0.03%**  
10 ml  
OPHTHALMIC DROPS  
B: V93004G Exp: 29.10.19

**Tacrolimus 0.03%**  
10 ml  
OPHTHALMIC DROPS  
B: V93004G Exp: 29.10.19

 <b>Medi-market</b> 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

- סגן וחלק לבקבוקים של 5/10 מל.
- ארוז את ההכנה (מדבקות + אריזה חיצונית).

תוויות הכנה					
מספר מיכלים שעתידים לצאת לפי נפח האצווה	מספר מדבקות שהודפסו	מס' מדבקות שהודבקו על המיכלים כולל מדבקת דוגמא	תוויות פסולות	תוויות עודפות	מאזן **/*
20	21	21	0	0	100%
	21	21	0	0	100%

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

חתימה וחותמת המכין: \_\_\_\_\_ חתימת אחראי אריזות: \_\_\_\_\_

נפח ההכנה 200ml נפח ההכנה בפועל 200ml ניצולת (באחוזים) 100%

5. העבר לעמדת רוקח משחרר

6	סקירת מסמכים לצורך שחרור/פסילת ההכנה
<input checked="" type="checkbox"/>	מסמכי ההכנה נסקרו ונמצאו תקינים כן לא
<input checked="" type="checkbox"/>	מראה ההכנה תקין (צלילות, ריח, צבע, מרקם, pH) כן לא
<input checked="" type="checkbox"/>	מאזן התוויות נסקר ונמצא תקין כן לא
<input checked="" type="checkbox"/>	נבדקה התאמה בין התוויות למרשם הרופא ונמצאה תקינה כן לא
<input checked="" type="checkbox"/>	תנאי אחסון (הקף העיגול): חדר, קירור 2-8, הקפאה 20-
	<b>ההכנה משוחררת/ פסולה לניפוק **</b>
	* סמן בעיגול את האופציה הנבחרת ** במקרה של פסילה - פתח דו"ח חריגה
	חתימה וחותמת אחראי שחרורים: _____ תאריך: 2/5/19

7. הכנסה למלאי בית המרקחת