

.....
miejsowość, data

.....
pieczętka apteki

**Wojewódzki Inspektorat Farmaceutyczny
w Rzeszowie
Laboratorium Kontroli Jakości Leków
ul. Warszawska 12a
35-205 Rzeszów**

**ZLECENIE
WYKONANIA ANALIZY WODY DO RECEPTURY APTECZNEJ**

1. Data pobrania próbki do badania:.....
2. Typ aparatu, nr fabryczny, rok produkcji:.....
3. Przeznaczenie wody (*odpowiednie zaznaczyć*):
 - 3.1. leki niejałowe.....
 - 3.2. leki jałowe niepoddawane końcowemu wyjaławianiu.....
 - 3.3. leki jałowe w tym leki do oczu poddawane końcowemu wyjaławianiu.....
 - 3.4. leki pozajelitowe poddawane wyjaławianiu.....
4. Ilość próbki pobranej do badań:
 - 4.1. badanie fizykochemiczne - 1000ml.....
 - 4.2. badanie mikrobiologiczne - 500 ml.....
 - 4.3. endotoksyny bakteryjne dla leków z poz.3.4. - strzykawka apirogena 1ml.....
5. Rodzaj opakowania i sposób zabezpieczenia:.....
.....
6. Imię i nazwisko osoby pobierającej:.....

.....
podpis i pieczętka kierownika apteki

Wypełnia LKJL:

Odstępstwa od wyspecyfikowanych wymagań:.....
.....
.....
.....