

.....
miejsowość, data

.....
pieczęćka Zleceniodawcy

**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. Dane identyfikacyjne systemu oczyszczania wody (typ; 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. Rodzaj badania i ilość pobranej próbki (odpowiednio uzupełnić):
 - 4.1. badanie fizykochemiczne (min. 1 x 1000 ml): ml
 - 4.2. badanie mikrobiologiczne (min. 1 x 500 ml)* ml
(naczynie jałowe lub apirogenne*)
 - 4.3. badanie poziomu endotoksyn bakteryjnych (min. 1 x 1 ml):.....ml
(naczynie apirogenne lub próbówka Monovette)
5. Rodzaj opakowania i sposób zabezpieczenia:.....
.....
6. Imię i nazwisko osoby pobierającej:.....

.....
podpis i pieczęćka osoby odpowiedzialnej

*) - w przypadku pobrania wody do naczynia apirogennego, próba może być wspólna na badanie mikrobiologiczne i badanie poziomu endotoksyn bakteryjnych.

[Wypełnia Laboratorium Kontroli Jakości Leków w Rzeszowie]

Uwagi.....
.....
.....