

Liofilchem®	RAPPORTO DI NON CONFORMITÀ SU PRODOTTO	MOD 52 Rev. 9 del 16.09.2022 Pag. 1 di 2	<i>PQ 8.06</i>
--------------------	---	---	----------------

N° prot.: P0011/2022

SEGNALAZIONE DELLA NON CONFORMITÀ

Data: 11-04-2022

Reparto in cui è avvenuta la non conformità: Bioindicatori

Reparto che ha rilevato la non conformità: Disidratati

Codice: *0728

Descrizione: PIPERACILLINA 40 mg/ml

Lotto: 9999999

Attrezzature coinvolte: AD01

Quantità richiesta: 8

Quantità prodotta: 22

Quantità non conforme: 22.00

Quantità eliminata: 22

Tipologia di non conformità: Packaging/Etichettatura errati

Descrizione:

prova

Segnalato da: Repetto Saverio

ANALISI E VALUTAZIONE DELLA NON CONFORMITÀ

Non conformità rilevata: ☒ prima della consegna del prodotto ☐ dopo la consegna del prodotto

Classificazione della non conformità: Aspetto del prodotto non idoneo: imperfezioni

Area	Analisi effettuata	Causa della non conformità
MAN (cause riconducibili a un errore umano)	prova	<input checked="" type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
METHOD (cause riconducibili a procedure, istruzioni di lavoro)	prova	<input type="checkbox"/> si <input checked="" type="checkbox"/> no
MATERIAL (cause riconducibili a materie prime/o materiali utilizzati)	prova	<input type="checkbox"/> si <input checked="" type="checkbox"/> no
MACHINE (cause riconducibili a attrezzature, software, strumenti, etc.)	prova	<input type="checkbox"/> si <input checked="" type="checkbox"/> no
ENVIRONMENT (cause riconducibili a condizioni, luogo, tempo, temperatura)	prova	<input type="checkbox"/> si <input checked="" type="checkbox"/> no

Allegati:

Data: 20-04-2022

Firma Repetto Saverio

Data: 20-04-2022

Firma Repetto Saverio

RISOLUZIONE DELLA NON CONFORMITÀ☐ accettare il prodotto☐ rilavorare il prodotto☐ selezionare ed eliminare i pezzi non conformità☒ eliminare l'intero lotto**Note:**

prova

Team coinvolto nella risoluzione della non conformità:

Repetto Saverio

Necessità di informazione o meno di tutte le organizzazioni (distributori, utilizzatori finali) coinvolte:

prova

Data: 20-04-2022**Firma** Repetto Saverio**Necessità di avviare un'azione correttiva:** ☐ sì ☒ no**Indicare il riferimento all'azione correttiva o la motivazione se non intrapresa:**

prova

Data: 20-04-2022**Firma** Repetto Saverio**ELIMINAZIONE DEL MATERIALE NON CONFORME**☒ Eliminato da magazzino virtuale **Data:** 20-04-2022**Firma** Repetto Saverio☒ Eliminato da magazzino fisico **Data:** 20-04-2022**Firma** Repetto Saverio☐ Non applicabile**Data:** _____**Firma** _____**CHIUSURA DELLA NON CONFORMITÀ****Allegati:****Data:** 20-04-2022**Firma** Repetto Saverio