

هيئة الدواء المصرية الإدارة المركزية للعمليات إ.ع مراقبة الأسواق إدارة التفتيش على الصيدليات و المخازن

محافظة: القاهرة

أورنيك تسليم عينة

وم الأحد	. 04/02	/2024	اا۔ نة	1 7	ا.، نــ
وم الاحد	104/02	/2024	العينه	ىسىلىم	باريح

_مستحضر مشكوك في صلاحيته ✔مستحضر قيد شكوي

RB-PMS السحب طبقا للمخاطر مستحضر وارد نيابة

> المؤسسة المخزن التي تم السحب منها: store

نوع المؤسسة: مخزن

عنوان المؤسسة المخزن:

حال المستحضر محلى الصنع	صاحب المستحضر او المستورد			اسم المستحضر				
ئة أمون للأدوية Test	مالك المستحضر 1			pyral Test				
			رقم تعريفي (يملأ بمعرفة جهة التحليل): الادارة المركزية المسؤلة عن التحليل:					
ء المحفوظ به المستحضر حجم الوعاء	اص بالمستحضر الو	الشكل الصيدلي الخ	تاريخ الانتهاء	ت المسحوبة	عدد العمليا	رقم التشغيلة		

الغرض من التحليل: وصف الحرز: اشتراطات تخزينية خاصة (ان وجد): الفحص الظاهرى للعبوة الخارجية: الفحص الظاهري للعبوة الداخلية: المرفقات: اسم مفتش /لجنة هيئة الدواء:

خاتم التحريز:

مسلم العينة

مستلم العينة

.....



:QF

www.edaegypt.gov.eg

:Issue/Rev no

(New) 11

:Issue Date

Rev Date: ../../..

Ext: 15301