

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

محافظة: القاهرة

أورنيك تسليم عينة

. 511	04/02	/2024	- tı	۱	. (
يوم الأحد	04/02/	2024	العينه	تسليم	تاريخ

_مستحضر مشكوك في صلاحيته √مستحضر قيد شكوي سبب السحب:

◄ السحب طبقا للمخاطر RB-PMS

∏مستحضر وارد نيابة

المؤسسة المخزن التي تم السحب منها:

store

نوع المؤسسة: مخزن

عنوان المؤسسة المخزن:

نع في حال المستحضر محلى الصنع	صاحب المستحضر او المستورد			اسم المستحضر						
شركة أمون للأدوية Test	مالك المستحضر 1			pyral Test						
			رقم تعريفي (يملأ بمعرفة جهة التحليل):							
الادارة المركزية المسؤلة عن التحليل:										
الوعاء المحفوظ به المستحضر حجم الوعاء	حاص بالمستحضر	الشكل الصيدلي الخ	تاريخ الانتهاء	ت المسحوبة	عدد العمليا	رقم التشغيلة				
الحرز: ت تخزينية خاصة (ان وجد): الظاهرى للعبوة الخارجية: الظاهرى للعبوة الداخلية: ت: تش /لجنة هيئة الدواء:						الفحص الظاهرة الفحص الظاهرة المرفقات: اسم مفتش /لج				
						خاتم التحريز:				
مستلم العينة				سلم العينة	<u>,</u>					

:QF :Issue/Rev no :Issue Date Rev Date: ../../..