

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

محافظة: القاهرة

سبب السحب:

أورنيك تسليم عينة

تاريخ تسليم العينة 04/02/2024 يوم الأحد

RB-PMS السحب طبقا للمخاطر

🗖مستحضر وارد نيابة

المؤسسة المخزن التي تم السحب منها:

store

نوع المؤسسة:

عنوان المؤسسة المخزن:

المصنع 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 الادارة المركزية المسؤلة عن اا

رقم التشغيلة عدد العمليات المسحوبة تاريخ الانتهاء الشكل الصيدلي الخاص بالمستحضر الوعاء المحفوظ به المستحضر حجم الوعاء

الغرض من التحليل:

وصف الحرز:

اشتراطات تخزينية خاصة (ان وجد):

الفحص الظاهري للعبوة الخارجية:

الفحص الظاهري للعبوة الداخلية:

المرفقات:

اسم مفتش /لجنة هيئة الدواء:

11

(New) 11

_مستحضر مشكوك في صلاحيته ✔مستحضر قيد شكوي

خاتم التحريز:

العينة	مستلم	العينة	مسلم

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