

**Dados do cliente:**NOME:  CONVÊNIO:   
SOLICITANTE:  TELEFONE: **Dados da amostra e coleta:**\*Tipo de análise:  Microbiológica  Esterilidade  Endotoxinas  Uniformidade de conteúdo  Perfil de dissolução  Teor de diluído\*Tipos de amostra: **Cosmético** **Medicamento humano** **Medicamento veterinário** **Fitoterápico** **Homeopático**  
 Matéria-prima  Matéria-prima  Matéria-prima  Matéria-prima  Matéria-prima  
 Produto em processo  
 Produto acabado  Produto acabado  Produto acabado  Produto acabado  Produto acabado\*Nome do produto: N° cargas (se aplicável):  \*Lote: \*Quantidade enviada:  \*Dosagem: \*Data da manipulação:  /  /  \*Validade:  /  / \*Amostrador: COLAR A ETIQUETA  
COM CÓDIGO DE  
BARRAS AQUI**Somente para medicamento humano:**

PARA PERFIL DE DISSOLUÇÃO (Quando assinalado tipo de análise Perfil de dissolução, preencher também campos abaixo)

(RDC 67/2007 - Anexo II, item 2.10)

\*Lote da matéria-prima:  \*Fornecedor: \*Data de fabricação da matéria-prima:  /  /  \*Validade da matéria-prima:  /  / \*Excipiente utilizado: 

Obs: Enviar 40 cápsulas - Ordem de manipulação e descrição do excipiente utilizado nas cápsulas.

PARA TEOR DE DILUÍDOS (Monitoramento inicial e trimestral) (Quando assinalado tipo de análise Teor de diluídos, preencher também campos abaixo)

(RDC 67/2007 - Anexo II, itens 2.12.3 e 3.1 e Anexo VII, item 16.16)

\*Diluição escolhida:  \*Lote do diluído: \*Data da manipulação:  /  /  \*Validade do diluído:  /  / 

Obs: Coletar 5g de pelo menos três pontos do diluído (Sugestão: início, meio e fim).

\*Itens com preenchimento obrigatório. Amostra será rejeitada quando campos estiverem em branco

Para homeopáticos obrigatório envio de: matriz, data de manipulação, teor, fabricante por amostra que compõe o pool de matriz.

**Recebimento da amostra (Preenchimento pelo IPD):**Recebido por: Conformidade com os requisitos:  C  NC Se NC:  Rejeitada  Admitida com aprovação do cliente**Descrição das inadequações:** Vazamento  Quantidade insuficiente  Fora do critério pré-analítico   
 Embalagem inadequada  Identificação incorreta  Falta de documento   
 Fora da lista de medicamentos  Falta de identificação

Elaborado por: Nélida Delamoriae Aprovado por: Karen Shelen

Obs.: Este documento pode sofrer alterações sem aviso prévio. Imprimir somente para uso imediato.

Disponível em: SANTO &gt;&gt; ORGANIZAÇÃO &gt;&gt; DOCUMENTOS &gt;&gt; ID 1566 REQUISIÇÃO DE ANÁLISE DE MEDICAMENTO, COSMÉTICO, MATÉRIA-PRIMA, FITOTERÁPICO E HOMEOPÁTICO