

PROTOKÓŁ SPORZĄDZANIA LEKU RECEPTUROWEGO W WARUNKACH ASEPTYCZNYCH

Imię i nazwisko osoby sporządzającej.....podpis.....

Imię i nazwisko osoby nadzorującej.....podpis.....

Recepta (skład): Rp.	
Postać farmaceutyczna i fizykochemiczna:	
Synonimy składników:	
Kontrola dawek (stężenia) składników wg recepty:	Dawki (stężenia) składników wg FP:
Wnioski z przeliczenia dawek (stężeń):	Przewidywane działanie i zastosowanie:
Zastosowane metody sterylizacji dla składników i utensyliów:	
Sterylizator powietrzny:	-
temperatura = °C	-
czas: min.	-
Inne zastosowane metody:	
Sterylizacja łoża aseptycznej Godzina uruchomienia łoża: Godzina włączenia lampy UV: Godzina wyłączenia lampy UV:	Środek sterylizujący: Godzina wyłączenia łoża:

Obliczanie Izotonii:**Zestawienie składników recepty:**

Nazwa/Producent/Seria/Data ważności:

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

Odczyt z wagi:

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

Rodzaj opakowania leku:**Opis wykonania leku:****Komentarz (uzasadnienie zastosowanych procesów technologicznych i kolejności dodawania składników, kontrola masy, ocena fizykochemiczna):****Trwałość (określenie terminu przydatności do użycia) i przechowywanie:****Data wykonania**