

AANVRAAGFORMULIER DEELTJESTELONDERZOEK

Gegevens apotheek

Naam medewerker :

Naam apotheek :

Plaats :

Gegevens product

Naam en concentratie :

Chargennummer :

In te vullen door klant:

Soort onderzoek vrijgifte (eigen bereiding) stabiliteit validatie
 vrijgifte (onderzoeksmedicatie) t =

Stabiliteitsconditie kamertemperatuur koelkast n.v.t.
 vriezer overig:

Indien soort onderzoek niet is ingevuld wordt het als monster voor vrijgifte (eigen bereiding) beschouwd

Opslag LNA kamertemperatuur koelkast vriezer
 donker licht

Veiligheidsmaatregelen geen ja, namelijk

Aantal ingestuurde eenheden stuks

Verpakking glas (fles) p.p. -spuit glas (colourbreak) glas (gemo)
 p.p. (fles) c.o.p - spuit glas (OPC) glas (model BP)
 p.p. (zak) cassette glas (score-ring) glas (zentrop)
 p.v.c. non-p.v.c. p.p. (minim)

Volume 1000 ml 100 ml 10 ml 2 ml (≥ 15 st.)
 500 ml 50 ml 5 ml 1 ml (≥ 30 st.)
 250 ml 20 ml 3 ml ml

Toepassing parenteralia oogheelkunde

Monstername aselekt select visueel afgekeurd

Indien monster select en volume ≥ 25 ml: monsters nummeren van 1 t/m 10 en hieronder kort beschrijven

1	6
2	7
3	8
4	9
5	10

Monsters sturen naar **Laboratorium der Nederlandse Apothekers**
t.a.v. het Deeltjestelonderzoek
Alexanderstraat 11
2514 JL 's Gravenhage

In te vullen door LNA:

Datum ontvangst **Onderzoeksnummer**

Controle aanvraagformulier

Controle opslag kamertemperatuur koelkast vriezer
 donker licht