



BOAS PRÁTICAS DE LABORATÓRIO – (BPL)	ANO
SOLICITAÇÃO DE ANÁLISES PARA ENCAPSULADOS	

DADOS DA EMPRESA SOLICITANTE DA ANÁLISE		
RAZÃO SOCIAL:		
NOME FANTASIA:		
ENDEREÇO:	CIDADE:	UF:
E-MAIL	FONE:	FAX:
DADOS DA AMOSTRA		
() ANÁLISE PRODUTO ACABADO ENCAPSULADO		
TIPO DE ANÁLISE : () Físico-Química () Microbiológica		
• Descrição do Produto: _____		
• Lote Interno: _____		
• Excipientes: _____		
• Data Manipulação.: _____		
• Data Validade: _____		
ANÁLISES A SEREM REALIZADAS		
Análises Físico- Químicas: (Enviar 50 cápsulas)	Análises Microbiológicas: (Enviar 25 g de amostra)	
() Peso Médio; () Peso Líquido Médio; () Doseamento de Princípio Ativo; () Uniformidade de Dose Unitária por Uniformidade de Conteúdo; () Uniformidade de Dose Unitária por Variação de Peso.	() Contagem de Bactérias Mesófilas, () Contagem de Bolores e Leveduras, () <i>Staphylococcus aureus</i> , () <i>Escherichia coli</i> , () <i>Pseudomonas aeruginosa</i> , () <i>Salmonella</i> , () Enterobactérias;	
DADOS A SEREM PREENCHIDOS NO LABORATÓRIO L.C.Q.Pq.		
DATA RECEPÇÃO:	RESPONSÁVEL RECEPÇÃO:	
CONDIÇÕES DA EMBALAGEM QUE CONTÉM AS AMOSTRAS:		
() INTACTA () ABERTA () COM VAZAMENTO () QUEBRADA () OUTRO		
ESPECIFICAR A CONDIÇÃO EM CASO DE OUTRO: _____		
QUANTIDADE DE AMOSTRA RECEBIDA SUFICIENTE:	CLIENTE TEM CONTRATO COM LABORATÓRIO:	
() SIM () NÃO	() SIM () NÃO	
() AMOSTRA APROVADA ⁽¹⁾	() AMOSTRA REJEITADA ⁽²⁾	() AMOSTRA APROVADA COM RESTRIÇÕES ⁽³⁾
(1) A análise será realizada sem restrições, sendo avaliada as condições de recepção da amostra e se todos os ensaios solicitados serão realizados.		
(2) Esta amostra não será analisada pelo laboratório pelo seguinte motivo: () Amostra fora de listagem do Laboratório () Amostra violada () Expirou prazo entre coleta e entrada no laboratório () Cliente Inadimplente () Amostra Insuficiente para análise solicitada () Outro Motivo – Especificar _____		
(3) Esta amostra será analisada com restrições pelo seguinte motivo: () Preenchimento incompleto do Formulário BPLF 0028 () Falta de documentação solicitada		
NÚMERO LAUDO FÍSICO-QUÍMICO:	NÚMERO LAUDO MICROBIOLÓGICO:	

EMITENTE - NOME Giselle Kosiak Poitevin Pirih	DATA EMISSÃO 05/02/2009	NOME RESP. PELA APROVAÇÃO Sergio Luis Raymundo da Luz	ALTERAÇÕES CONTATAR Giselle Kosiak Poitevin Pirih
RUBRICA CÓPIA	N. EMISSÃO 02	RUBRICA CÓPIA	NONE SETOR Garantia de Qualidade