



ZGŁOSZENIE DO KONTROLI SERYJNEJ WSTĘPNEJ
SUROWCÓW FARMACEUTYCZNYCH DO SPORZĄDZANIA LEKÓW RECEPTUROWYCH LUB APTECZNYCH

Data zgłoszenia
Nazwa i adres podmiotu odpowiedzialnego
Nazwa i adres wytwórcy oraz miejsce wytwarzania
Nazwa surowca farmaceutycznego do sporządzania leków recepturowych lub aptecznych handlowa międzynarodowa
Numer pozwolenia na dopuszczenie do obrotu termin jego ważności nazwa organu wydającego
Numer serii / Data ważności
Ilość wprowadzanego do obrotu surowca farmaceutycznego do sporządzania leków recepturowych lub aptecznych Rodzaj i wielkość opakowań Ilość opakowań stanowiących serię zgłoszoną do zwolnienia
Załączona dokumentacja (poświadczona na zgodność z oryginałem kopie dokumentów) Pozwolenie na dopuszczenie do obrotu Specyfikacja produktu gotowego Zapisy wytworzenia / pakowania serii Świadectwo kontroli jakości Certyfikat serii podpisany przez Osobę Wykwalifikowaną Certyfikat jakości surowca wydany przez producenta

Uwagi

.....
pieczęć i podpis zleceniodawcy