

NOTĂ DE COMANDĂ EXTERNĂ	COD: F-P.O.-02484-80.01-009-02	EDIȚIA IV
		REVIZIA 2

Beneficiar de contract de prestare serviciu		Furnizor de contract de prestare serviciu	
		INSTITUTUL NAȚIONAL DE CERCETARE – DEZVOLTARE MEDICO – MILITARĂ „CANTACUZINO	
Adresa:		Adresa:	C.P. 525, 050096 BUCURESTI Spaliul Independentei, 103, Sector 5, ROMANIA
Telefon:		Telefon:	021 3069107; 3069193
Fax:		Fax:	021 3069307
e-mail:		e-mail:	office@cantacuzino.ro
Persoana notificata beneficiar		Persoana notificata furnizor	Bioch. pr. Monica IONESCU
Nr.Registrul Comertului:		Nr. Registrul Comertului:	-
CUI:		Cod fiscal	RO34965529
Cont virament:		Cont virament:	RO69TREZ705502201X009575

Identificare produs din care s-a prelevat eșantionul de control <i>(completează beneficiarul de contract)</i>						Recepție proba la LCC <i>(completează furnizorul de contract)</i>				
Denumire produs:						Nr. înreg. probă				
Cod produs:						Data			ora	
Nr. SERIE						Proba	corespunzător		nerespunzător	
Dimensiune serie							<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Data prepararii										
Data expirarii										
Faza de procesare	Materie prima	Produs intermediar	Produs final	Produs finit	Produs finit (ambalat pentru distributie)	Observații:				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Mod de preparare produs	Proces aseptice	<input type="checkbox"/>								
	Sterilizat	<input type="checkbox"/>	Sterilizat prin							
			căldură umedă	filtrare	EO					R
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Nesterilizat	<input type="checkbox"/>									

Categorია produsului	Medicament biologic de uz uman	Medicament de uz uman	Dispozitiv medical	Substanța chimică	Țesut	Alte	Comanda se acceptă	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Condiții de stocare	Temperatura camerei (15 ⁰ – 25 ⁰ C)	Frigider (2 ⁰ - 8 ⁰ C)	Congelator (-20 ⁰ C)	Congelator (-70 ⁰ C)	Alte (precizati)		DA	NU
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Descriere fizică (tip/culoare)							Data:	
Instrucțiuni speciale							Responsabil recepție probe (nume, prenume)	
Compoziție detaliată (listă)							Semnatura	
							Data	

Identificare eșantion de control

Teste de control solicitate conform: _____
(Cod specificație produs)

(completeaza beneficiarul de contract de prestare serviciu)

Volum/cantitate / recipient: _____	Denumire test	Metoda	Referință metodă	Specificatie produs
Număr recipiente/ test				
Data prelevării / ora				
Persoana autorizată pentru prelevarea probei				
Probă prelucrată/ reconstituită		<input type="checkbox"/>		
		Intervalul de timp în care trebuie testată proba de la data și ora recepției probei		
Alte precizări:				

F-P.O.-02484-80.01-009-02
 Ediția IV / Revizia 2

NOTĂ DE COMANDĂ EXTERNĂ

Eliminare eșantion restant / posttestare Conform: (Cod fișă siguranță produs)	Ca atare	Metoda de neutralizare	durata	Metoda de decontaminare	durata
	<input type="checkbox"/>				

BULETINUL DE ANALIZĂ VA FI ÎNAINȚAT CĂTRE:	Nume, prenume	
	Telefon	
	Fax	

**Notă de comandă autorizată de
(beneficiar contract):**

.....
Nume , Prenume , Semnatura

**Autorizare inițiere testare
(furnizor contract):**

.....
Nume , Prenume , Semnatura