

<b>NOTĂ DE COMANDĂ EXTERNĂ</b>	COD: F-P.O.-02484-80.01-009-02	EDIȚIA IV
		REVIZIA 3

<b>Beneficiar de contract de prestare serviciu</b>		<b>Furnizor de contract de prestare serviciu</b>	
		<b>INSTITUTUL NAȚIONAL DE CERCETARE – DEZVOLTARE MEDICO – MILITARĂ „CANTACUZINO</b>	
Adresa:		Adresa:	C.P. 525, 050096 BUCURESTI Splaiul Independentei, 103, Sector 5, ROMANIA
Telefon:		Telefon:	021 3069107; 3069193
Fax:		Fax:	021 3069307
e-mail:		e-mail:	<a href="mailto:office@cantacuzino.ro">office@cantacuzino.ro</a>
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

<b>Identificare produs din care s-a prelevat eșantionul de control (completează beneficiarul de contract)</b>						<b>Recepție proba la LCC (completează furnizorul de contract)</b>						
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 expirării												
Faza de procesare	Materie prima	Produs Intermediar	Produs final	Produs finit	Produs finit (ambalat pentru distribuție)	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 <sup>0</sup> – 25 <sup>0</sup> C)	Frigider (2 <sup>0</sup> - 8 <sup>0</sup> C)	Congela- tor (-20 <sup>0</sup> C)	Congela- tor (-70 <sup>0</sup> 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				
<b>Data prelevării / ora</b>				
<b>Persoana autorizată pentru prelevarea probei</b>				
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 3

NOTĂ DE COMANDĂ EXTERNĂ

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

<b>BULETINUL DE ANALIZĂ  VA FI ÎNAINȚAT CĂTRE:</b>	Nume, prenume	
	Telefon	
	Fax	

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

.....  
*Nume , Prenume , Semnatura*

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

.....  
*Nume , Prenume , Semnatura*