MODULO DI ADESIONE (Mod. M01CQE)

PROGETTO CONTROLLO DI QUALITÀ PRESSO UN LABORATORIO ESTERNO

Il/la sottoscritto/a dr./dr.ssa_____

della Farmacia _____ sita in _____

via _____ CAP _____

tel _____ e-mail _____@_____

DATI OBBLIGATORI PER LA FATTURAZIONE sono esentati i soci SIFAP

RAGIONE SOCIALE _____

PARTITA IVA _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ CODICE FISCALE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

VIA _____ CAP _ _ _ _ _ CITTÀ _____ PROV. _____

ADERISCE

al PROGETTO CONTROLLO DI QUALITÀ per preparati allestiti nella propria farmacia, organizzato da SIFAP in collaborazione con l'Azienda Ospedaliero-Universitaria Ospedali Riuniti di Ancona, per l'anno 2012. A tal fine:

- **ALLESTISCE** 100 mL di soluzione di **Progesterone all'1%**
  (progesterone base 1 gr + etanolo 80% q.b. a 100 mL di soluzione finale)
- **PRELEVA un'aliquota esatta** pari a 10 mL
- **CHIEDE** che vengano eseguiti:
  - **titolo del principio attivo**
  - **controllo della gradazione alcolica**
- **ALLEGA** ricevuta di versamento di:
  50,00 euro IVA ESENTE in qualità di SOCIO SIFAP
  65,00 euro IVA INCLUSA in qualità di NON SOCIO

  Bonifico bancario a SIFAP Intesa San Paolo Ag.4 Milano IBAN **IT93 X030 6901 6041 0000 0014 460**
- **INOLTRA**:
  TRA IL 4/6/12 E IL 11/6/12
  - **il presente modulo**
  - **il campione** (verifica tenuta contenitore e quantità inviata, 10 mL*)
    adeguatamente protetto da urti e inviato come pacco postale celere
  - **il foglio di lavorazione**
  - **la copia del certificato di analisi del progesterone**

  A SIFAP, VIALE PICENO 18, 20129 MILANO
- **CONSERVA** la rimanente soluzione e un campione del principio attivo per eventuali verifiche
- ***AUTORIZZA**, in base alla Legge 196/03, il trattamento dei dati personali forniti per il necessario riconoscimento della Farmacia e per l'inoltro dei risultati di propria pertinenza*
- ***ACCETTA**, inoltre, che i risultati in forma anonima siano elaborati statisticamente*

lì, _____ _____

Firma *(leggibile)*

**PRELEVARE UN VOLUME ESATTO (10 mL) DEL PREPARATO E UTILIZZARE UN CONTENITORE DA 10-15 mL (OPPURE 20 mL ESATTI IN UN CONTENITORE DA 20-30 mL CHIUDERE BENE E SIGILLARE CON CURA, UTILIZZANDO AD ES. PARAFILM O PELLICOLA TRASPARENTE).*

SOCIETÀ ITALIANA FARMACISTI PREPARATORI
20129 Milano - viale Piceno 18
http://www.sifap.org
tel 02.744013 fax 02.76115200 sifap@tin.it
codice fiscale 97131680155 partita IVA 11538890150

FOGLIO DI LAVORAZIONE (Mod. M02CQE) PROGETTO CONTROLLO DI QUALITÀ

Il/la sottoscritto/a dr./dr.ssa_____
della Farmacia _____ sita in _____

aderendo al PROGETTO **INVIA IL SEGUENTE CAMPIONE*:**
10 mL di soluzione di PROGESTERONE al 1% m/V in alcool 80% q.b. a 100 mL
IN ETICHETTA SI APPONE ESCLUSIVAMENTE LA COMPOSIZIONE QUALI-QUANTITATIVA COMPLETA E LA DATA DI ALLESTIMENTO SENZA ALCUN RIFERIMENTO ALLA FARMACIA

Biffare dopo aver effettuato l'operazione

Verifica pulizia locali ☐

Verifica pulizia attrezzatura, utensili ☐

Verifica bilancia ☐

Indicare sinteticamente metodo di preparazione: ……...
……..

Componenti	**Q.tà totale esatta**	**Nome del fornitore e n. lotto della sostanza**
1. PROGESTERONE	**1,00 grammo**	
2. Etanolo 96%	**mL**	
3. Acqua	**mL**	

Riportare copia etichetta
Sigla del preparatore **…….**

Elencare controlli effettuati: ……

Accettazione della preparazione SI ☐ NO ☐
Data ……..... Firma Farmacista Responsabile Laboratorio ……

La preparazione deve essere inviata a SIFAP nel periodo compreso tra il 4/6/2012 e il 11/6/2012 e deve essere allestita non oltre i 10 giorni precedenti l'invio.

Il sottoscritto conserva un campione di p.a. e soluzione rimanente per eventuali verifiche.
Allega al campione, il presente modulo e i seguenti documenti:
1) modulo di adesione
2) copia del certificato di analisi del produttore/fornitore relativo al Progesterone.

lì, _____ _____
Firma *(leggibile)*

Inviare a **SIFAP - VIALE PICENO 18 - 20129 MILANO**

**prelevare un volume esatto (10 mL) del preparato e utilizzare un contenitore da 10-15 mL (oppure 20 mL esatti in un contenitore da 20-30 mL chiudere bene e sigillare con cura, utilizzando ad es. parafilm o pellicola trasparente)*