

Laboratoires
FRILAB

CERTIFICAT DE CONFORMITÉ pour expédition

FO-048

Date d'application :
21/06/2021
Version 6

Laboratoires **FRILAB**

Nom du produit : LUGOL NEITUM	Fournisseur : UNIMED	N° de lot : 39
Quantité totale produite : 1990 ampoules Quantité expédiée : 199 boîtes de 10 ampoules		Date de péremption : 04/2025

Documents remis par le fournisseur :

<input checked="" type="checkbox"/> Dossier de fabrication	Conforme	OUI <input checked="" type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Dossier de contrôle	Conforme	OUI <input checked="" type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Dossier de conditionnement	Conforme	OUI <input checked="" type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Formulaire « Dossier de lot » et « Anomalie »	Conforme	OUI <input checked="" type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> « Certificat d'analyse » : Produit Vrac	Conforme	OUI <input checked="" type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> « Certificat d'analyse » : Produit Fini Début de lot	Conforme	OUI <input checked="" type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> « Certificat d'analyse » : Produit Fini Milieu de lot	Conforme	OUI <input checked="" type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> « Certificat d'analyse » : Produit Fini Fin de lot	Conforme	OUI <input checked="" type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> « Certificat d'analyse » : Produit Fini Echantillon représentatif	Conforme	OUI <input checked="" type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Formulaire « Certificat de libération »	Conforme	OUI <input checked="" type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Formulaire « Bon palette produit fini »	Conforme	OUI <input checked="" type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>

<input checked="" type="checkbox"/> Présence d'échantillons	Quantité : 1	Conforme	OUI <input checked="" type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
---	--------------	----------	---	------------------------------

Commentaires (en cas de non-conformité)

Décision Pharmacien Responsable FRILAB (ou PRI)

<input checked="" type="checkbox"/> Lot accepté	<input type="checkbox"/> Lot refusé
--	--

Date / Fonction / Nom et Visa :

Isabelle GABILAN Pharmacien Responsable

19/09/2022



Certificat à retourner au Fournisseur