HALEXISTAR
Indústria Farmacêutica S/A

LAUDO DE QUALIDADE

Unidade Fabricante: MATRIZ GOIÂNIA
Produto: AXIFLENNID 1MGML 100ML SF CX60
Código: 40000450
Lote: 0000173698
Fabricação: 14.02.2023
Validade: 14.02.2025

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICAÇÃO				RESULTADO
	Mínimo	Máximo	Unidade	Qualitativo	
Aspecto				Aval. teste específico	Conforme
Volume do envase (mínimo 100mL)	100,00		mL		102,73
pH (6,0 a 7,0)	6,00	7,00			6,61
Part sub-vis ≥10µm (0 a 6000 part/recp)	0,00	6000,00	par/re		180,00
Part sub-vis ≥25µm (0 a 600 part/recp)	0,00	600,00	par/re		20,00
Partículas visíveis				Aval. teste específico	Conforme
Osmolaridade (303,0 a 403,0 mOsm/L)	303,00	403,00	mOsm		363,50
Densidade (0,9934 a 1,0340 g/mL)	0,9934	1,0340	g/ml		1,0092
Identificação				Aval. teste específico	Conforme
Cetoprofeno Impureza A (Máx. 0,2%)	0,0000	0,2000	%		<0,1000
Cetoprofeno Impureza B (Máx. 0,2%)	0,0000	0,2000	%		<0,1000
Cetoprofeno Impureza C (Máx. 0,2%)	0,0000	0,2000	%		<0,1000
Cetoprofeno Impureza D (Máx. 0,2%)	0,0000	0,2000	%		<0,1000
Cetoprofeno Impureza E (Máx. 0,2%)	0,0000	0,2000	%		<0,1000
Cetoprofeno Impureza F (Máx. 0,2%)	0,0000	0,2000	%		<0,1000
Ethyl Ester (Máx. 0,2%)	0,0000	0,2000	%		<0,1000
Indometacina (Máx. 0,2%)	0,0000	0,2000	%		<0,1000
Impurezas inespecíficas (Máx. 0,2%)	0,0000	0,2000	%		<0,1000
Total de impurezas (Máx. 1,0%)	0,0000	1,0000	%		<0,1000
Teor (95,0% a 105,0%)	95,00	105,00	%		98,02
Teste de Esterilidade				Aval. teste específico	Conforme
Endotoxina bacteriana (0 a 28,08 EU/mg)	0,000	28,080	EU/mg		<10,000

HALEXISTAR
Indústria Farmacêutica S/A

LAUDO DE QUALIDADE

Unidade Fabricante:	MATRIZ GOIÂNIA
Produto:	AXIFLENNID 1MGML 100ML SF CX60
Código:	40000450
Lote:	0000173698
Fabricação:	14.02.2023
Validade:	14.02.2025

Nota: Certificamos, por este laudo, que o produto foi analisado em nossos laboratórios seguindo as técnicas recomendadas pela bibliografia abaixo, aplicáveis ao produto específico. Resultado final: Aprovado

Bibliografia:

Farmacopéia Brasileira 6ª Edição; Referências Internas.

Caroline Fagundes Amaral Lenza **CRF/GO: 5554**	**Caroline Fagundes Amaral Lenza** **CRF/GO: 5554**
Farmacêutico(a) Responsável Técnico(a)	Farmacêutico(a) Responsável pela Unidade

Matriz:
Endereço: Rodovia BR 153 Km 3 Conjunto Palmares | Goiânia-GO | Brasil |
Código Postal: 74775-027 Tel:(062) 3265-6500 | SAC: 0800 646 6500 | sac@halexistar.com.br

Filial:
Endereço: Av. Manoel Mavignier, 5000 Precabura | Eusébio-CE | Brasil | Código Postal: 61760-000
Tel:(085) 3878-0900 | SAC: 0800 646 6500 | sac@halexistar.com.br