

# LAUDO DE QUALIDADE

**Unidade Fabricante:** MATRIZ GOIÂNIA  
**Produto:** AXIFLENNID 1MGML 100ML SF CX60  
**Código:** 40000450  
**Lote:** 0000179657  
**Fabricação:** 08.07.2023  
**Validade:** 08.07.2025

| CARACTERÍSTICA   | ESPECIFICAÇÃO |         |         |                        | RESULTADO |
|--|---------------|---------|---------|------------------------|-----------|
|  | Mínimo        | Máximo  | Unidade | Qualitativo            |           |
| Aspecto  |               |         |         | Aval. teste específico | Conforme  |
| Volume do envase (mínimo 100mL)                        | 100,00        |         | mL      |                        | 102,22    |
| pH (6,0 a 7,0)   | 6,00          | 7,00    |         |                        | 6,67      |
| Part sub-vis $\geq 10\mu\text{m}$ (0 a 6000 part/recp) | 0,00          | 6000,00 | par/re  |                        | 220,00    |
| Part sub-vis $\geq 25\mu\text{m}$ (0 a 600 part/recp)  | 0,00          | 600,00  | par/re  |                        | 40,00     |
| Partículas visíveis                                    |               |         |         | Aval. teste específico | Conforme  |
| Osmolaridade (303,0 a 403,0 mOsm/L)                    | 303,00        | 403,00  | mOsm    |                        | 354,30    |
| Densidade (0,9934 a 1,0340 g/mL)                       | 0,9934        | 1,0340  | g/ml    |                        | 1,0098    |
| 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  | %       |                        | 100,66    |
| Teste de Esterilidade                                  |               |         |         | Aval. teste específico | Conforme  |
| Endotoxina bacteriana (0 a 28,08 EU/mg)                | 0,000         | 28,080  | EU/mg   |                        | <10,000   |

# LAUDO DE QUALIDADE

**Unidade Fabricante:** MATRIZ GOIÂNIA  
**Produto:** AXIFLENNID 1MGML 100ML SF CX60  
**Código:** 40000450  
**Lote:** 0000179657  
**Fabricação:** 08.07.2023  
**Validade:** 08.07.2025

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

Farmacêutico(a) Responsável Técnico(a)



**Caroline Fagundes Amaral Lenza**  
CRF/GO: 5554

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