

# LAUDO DE QUALIDADE

**Unidade Fabricante:** MATRIZ GOIÂNIA  
**Produto:** HIFLOXAN 2MG/ML SF 200 ML  
**Código:** 40000308  
**Lote:** 0000180695  
**Fabricação:** 01.09.2023  
**Validade:** 01.09.2025

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICAÇÃO				RESULTADO
	Mínimo	Máximo	Unidade	Qualitativo	
Aspecto				Aval. teste específico	Conforme
Embalagem / Rotulagem				Aval. teste específico	Conforme
Volume (Mínimo 100% do valor rotulado)	200,00		mL		204,82
pH (3,5 a 4,6)	3,50	4,60			3,65
Identificação				Aval. teste específico	Conforme
Partíc.subvisível (Máx 25part/ml $\geq$ 10 $\mu$ m)	0,00	25,00	part/mL		1,10
Partíc.subvisível (Máx 3part/ml $\geq$ 25 $\mu$ m)	0,00	3,00	part/mL		0,30
Partículas visíveis				Aval. teste específico	Conforme
Cont.Ác.Lático 0,288a0,352mg/mg Ciprof.	0,288	0,352	mg/mg		0,302
Cipro Impureza B- EP (Máx. 0,20%)		0,2000	%		<0,0500
Cipro Impureza C- EP (Máx. 0,20%)		0,5000	%		<0,0500
Cipro Impureza E - EP (Máx. 0,20%)		0,2000	%		<0,0500
Cipro Impureza F - EP (Máx. 0,20%)		0,2000	%		<0,0500
Impurezas Inespecíficas (Máx 0,17%)	0,0000	0,1700	%		<0,0500
Ciprofloxacino Impureza F -EP(0 a 0,17%)	0,0000	0,1700	%		<0,0500
Impurezas Totais (Máx. 2,0%)	0,0000	2,0000	%		<0,0500
Teor Cloreto de sódio ( 95% a 105%)	95,00	105,00	%		102,05
Teor Ciprofloxacino (90% a 110%)	90,00	110,00	%		97,93
Teste de Esterilidade ( Estéril)				Aval. teste específico	Conforme
Endotoxinas Bacterianas (0 a 1,76 EU/mL)	0,00	1,76			<1,00

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