

# LAUDO DE QUALIDADE

**Unidade Fabricante:** MATRIZ GOIÂNIA  
**Produto:** SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICA SF 1000 ML  
**Código:** 4142  
**Lote:** 0000184522  
**Fabricação:** 03.11.2023  
**Validade:** 03.11.2025

| CARACTERÍSTICA   | ESPECIFICAÇÃO |        |         |                        | RESULTADO |
|--|---------------|--------|---------|------------------------|-----------|
|  | Mínimo        | Máximo | Unidade | Qualitativo            |           |
| Aspecto  |               |        |         | Aval. teste específico | Conforme  |
| Embalagem / Rotulagem                                    |               |        |         | Aval. teste específico | Conforme  |
| Volume de envase (Mín. 100% do val rot)                  | 1000,00       |        | mL      |                        | 1007,78   |
| Identificação- Glicose                                   |               |        |         | Aval. teste específico | Conforme  |
| Identificação- Sódio                                     |               |        |         | Aval. teste específico | Conforme  |
| Identificação- Cloreto                                   |               |        |         | Aval. teste específico | Conforme  |
| pH (3,2 a 6,5)   | 3,20          | 6,50   |         |                        | 4,42      |
| Partíc.subvisível (Máx 25part/ml $\geq 10 \mu\text{m}$ ) | 0,00          | 25,00  | part/mL |                        | 0,60      |
| Partíc.subvisível (Máx 3part/ml $\geq 25 \mu\text{m}$ )  | 0,00          | 3,00   | part/mL |                        | 0,00      |
| Partículas visíveis                                      |               |        |         | Aval. teste específico | Conforme  |
| Teor de Glicose - 95,0% a 105,0%                         | 95,00         | 105,00 | %       |                        | 96,93     |
| Teor Cloreto de Sódio (95% a 105%)                       | 95,00         | 105,00 | %       |                        | 100,92    |
| Hidroximetilfurfural Sub.Rel (Máx.0,25)                  |               | 0,25   |         |                        | 0,02      |
| Teste de Esterilidade                                    |               |        |         | Aval. teste específico | Conforme  |
| Endotoxina Bacteriana (0 a 0,5 EU/mL)                    | 0,00          | 0,50   | EU/mL   |                        | <0,10     |

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; USP- NF 2021- EDIÇÃO 1.



**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