

# LAUDO DE QUALIDADE

**Unidade Fabricante:** FILIAL EUSÉBIO  
**Produto:** SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML CX 200 AMP  
**Código:** 40000137  
**Lote:** 3040432  
**Fabricação:** 23.04.2023  
**Validade:** 23.04.2025

| CARACTERÍSTICA                         | ESPECIFICAÇÃO |         |                 |                        | RESULTADO      |
|--|---------------|---------|-----------------|------------------------|----------------|
|  | Mínimo        | Máximo  | Unidade         | Qualitativo            |                |
| Forma Farmacêutica                     |               |         |                 | Aval. teste específico | Passa no teste |
| Aspecto                                |               |         |                 | Aval. teste específico | Passa no teste |
| Identificação - Magnésio               |               |         |                 | Aval. teste específico | Passa no teste |
| Identificação Sulfato Teste A          |               |         |                 | Aval. teste específico | Passa no teste |
| Identificação Sulfato Teste B          |               |         |                 | Aval. teste específico | Passa no teste |
| Identificação Sulfato Teste C          |               |         |                 | Aval. teste específico | Passa no teste |
| Material Particulado: Partículas 10 µm |               | 6000,00 | unid/recipiente |                        | 60,00          |
| Material Particulado: Partículas 25 µm |               | 600,00  | unid/recipiente |                        | 0,00           |
| pH                                     | 5,5           | 7,0     |                 |                        | 6,0            |
| Doseamento                             | 9,30          | 10,70   | g/100mL         |                        | 10,15          |
| % Valor Rotulado (VR)                  | 93,0          | 107,0   | %               |                        | 101,5          |
| Volume                                 |               |         |                 | Aval. teste específico | Passa no teste |
| Esterilidade                           |               |         |                 | Aval. teste específico | Estéril        |
| Endotoxinas Bacterianas                |               | 0,09    | EU/mg           |                        | <0,09          |

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:

Referencia Interna Halex Istar; USP 42.



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

Farmacêutico(a) Responsável Técnico(a)



**Danilo Souza**  
CRF/CE: 5.139

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