

# LAUDO DE QUALIDADE

**Unidade Fabricante:** FILIAL EUSÉBIO  
**Produto:** AGUA PARA INJECAO 10ML CX 200 AMP PLAST  
**Código:** 40000154  
**Lote:** 3100025  
**Fabricação:** 03.10.2023  
**Validade:** 03.10.2025

| CARACTERÍSTICA                     | ESPECIFICAÇÃO |         |                 |                        | RESULTADO      |
|------------------------------------|---------------|---------|-----------------|------------------------|----------------|
|                                    | Mínimo        | Máximo  | Unidade         | Qualitativo            |                |
| Forma Farmacêutica                 |               |         |                 | Aval. teste específico | Passa no teste |
| Características Físicas            |               |         |                 | Aval. teste específico | Passa no teste |
| Acidez ou Alcalinidade             |               |         |                 | Aval. teste específico | Passa no teste |
| Substâncias Oxidáveis              |               |         |                 | Aval. teste específico | Passa no teste |
| Cálcio e Magnésio                  |               |         |                 | Aval. teste específico | Passa no teste |
| Sulfatos                           |               |         |                 | Aval. teste específico | Passa no teste |
| Partículas maiores ou iguais 10 µm |               | 6000,00 | unid/recipiente |                        | 12,67          |
| Partículas maiores ou iguais 25 µm |               | 600,00  | unid/recipiente |                        | 0,00           |
| Amônio                             |               | 0,2     | ppm             |                        | <0,2           |
| Cloretos                           |               |         |                 | Aval. teste específico | Passa no teste |
| Nitratos                           |               | 0,2     | ppm             |                        | <0,2           |
| pH                                 | 5,0           | 7,0     |                 |                        | 5,7            |
| Volume                             |               |         |                 | Aval. teste específico | Passa no teste |
| Esterilidade                       |               |         |                 | Aval. teste específico | Estéril        |
| Endotoxinas Bacterianas            |               | 0,25    | UE/ml           |                        | <0,25          |

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; Referencia Interna Halex Istar.



**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