

# LAUDO DE QUALIDADE

**Unidade Fabricante:** FILIAL EUSÉBIO  
**Produto:** GLICOSE 50% 20ML CX 100 AMP PLAST  
**Código:** 40000149  
**Lote:** 4100017  
**Fabricação:** 02.10.2024  
**Validade:** 02.10.2026

| CARACTERÍSTICA                          | ESPECIFICAÇÃO |         |                 |                        | RESULTADO      |
|---|---------------|---------|-----------------|------------------------|----------------|
|   | Mínimo        | Máximo  | Unidade         | Qualitativo            |                |
| Forma Farmacêutica                      |               |         |                 | Aval. teste específico | Passa no teste |
| Aspecto                                 |               |         |                 | Aval. teste específico | Passa no teste |
| Identificação - Teste A                 |               |         |                 | Aval. teste específico | Passa no teste |
| Identificação - Teste B                 |               |         |                 | Aval. teste específico | Passa no teste |
| 5Hidroximetilfurfural e Sub Relacionada |               | 0,250   |                 |                        | 0,015          |
| Partículas maiores ou iguais 10 µm      |               | 6000,00 | unid/recipiente |                        | 124,00         |
| Partículas maiores ou iguais 25 µm      |               | 600,00  | unid/recipiente |                        | 64,00          |
| Metais Pesados                          |               | 5       | ppm             |                        | <5             |
| pH                                      | 3,2           | 6,5     |                 |                        | 4,4            |
| Doseamento                              | 47,50         | 52,50   | g/100mL         |                        | 49,40          |
| % Valor Rotulado (VR)                   | 95,0          | 105,0   | %               |                        | 98,8           |
| 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:

Farmacopeia Brasileira 5ª Ed.; Farmacopeia Brasileira 6ª Ed.; Referencia Interna Halex Istar.



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

Farmacêutico(a) Responsável Técnico(a)



**Danilo Sousa**  
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