

آزمایشگاه بیمارستان / مرکز بهداشت .....		دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی استان فارس اداره امور آزمایشگاهها	
شماره سند: ۶۱	تعداد صفحات: ۱: ۱	معتبر از تاریخ: ۸۹/۱/۱۵	زمان بازنگری: ۹۱/۱/۱۵
محدوده توزیع: همه بخش های فنی		شرح کلی: شناسنامه محلول ها	

شماره ردیف:

موضوع: فرم ساختن محلول ها و شناسنامه محلول های موجود

نام محلول:	نام محلول:
نام شیمیایی:	نام شیمیایی:
مشخصات ساخته شده:	مشخصات ساخته شده:
تاریخ ساخت:	تاریخ ساخت:
تاریخ انقضاء:	تاریخ انقضاء:
نام و امضاء فرد سازنده:	نام و امضاء فرد سازنده:
توضیحات ایمنی:	توضیحات ایمنی:
شرایط نگهداری:	شرایط نگهداری:
شرایط ظاهری:	شرایط ظاهری:
ساخت طبق فرم شماره:	ساخت طبق فرم شماره:

نام محلول:	نام محلول:
نام شیمیایی:	نام شیمیایی:
مشخصات ساخته شده:	مشخصات ساخته شده:
تاریخ ساخت:	تاریخ ساخت:
تاریخ انقضاء:	تاریخ انقضاء:
نام و امضاء فرد سازنده:	نام و امضاء فرد سازنده:
توضیحات ایمنی:	توضیحات ایمنی:
شرایط نگهداری:	شرایط نگهداری:
شرایط ظاهری:	شرایط ظاهری:
ساخت طبق فرم شماره:	ساخت طبق فرم شماره:

نام و امضاء تایید کننده:	نام و امضاء تصویب کننده: