Источник: https://belforma.net/бланки/Здравоохранение/Протокол_испытаний_лекарственного_средствас возможностью скачать типовой бланк в формате PDF (Adobe Reader).

Протокол испытаний лекарственного средства

Утвержден постановлением Минздрава от 01.03.2010 N 20

Форма

Протокол испытаний лекарственного средства

"__" _____ 20__ г. N _____

Министерство здравоохранения Республики Беларусь

_____

(наименование испытательной лаборатории государственной организации здравоохранения, аккредитованной для испытаний лекарственных средств)

Испытательная лаборатория аккредитована на право проведения испытаний

Аттестат N _____

Адрес: _____

_____

УТВЕРЖДАЮ

_____

(должность руководителя испытательной лаборатории государственной организации здравоохранения, аккредитованной для испытаний лекарственных средств)

_____ _____

(подпись) (фамилия, инициалы)

М.П.

_____ _____ _____

(число) (месяц) (год)

_____

(наименование юридического лица или индивидуального предпринимателя)

_____

(название лекарственного средства)

_____

(наименование производителя лекарственного средства)

Акт отбора образцов лекарственных средств N _____ от _____

(дата)

Спецификация N _____ от _____

(дата)

Серия (партия) _____

Название (обозначение) нормативного документа производителя лекарственного средства или фармакопейной статьи на объект испытаний _____

_____

Вид проверки качества лекарственного средства _____

_____

Объем серии (партии) _____

Идентификационный номер образца лекарственного средства _____

Дата начала испытания _____

Дата окончания испытания _____

Оборудование, применяемое при проведении испытаний, и сроки действия поверки (аттестации)

_____

(наименование оборудования)

_____

Условия проведения испытаний

_____

_____

Результаты испытаний

Наименование показателя	Требования нормативного документа производителя (фармакопейной статьи)	Результаты испытания	Заключение о соответствии требованиям нормативного документа производителя (фармакопейной статьи)

Заключение

Образцы _____

(название лекарственного средства, наименование производителя)

серия (партия) _____ соответствуют (не соответствуют) требованиям _____ (номер

_____

фармакопейной статьи или нормативного документа производителя

_____

лекарственного средства, название)

по проверенным показателям (необходимое подчеркнуть).

Испытания лекарственного средства провел (провели).

_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(фамилия, инициалы)
_____	_____	_____

Настоящий протокол оформлен на ___ листах в 1 экземпляре.