



Ordine dei Farmacisti della
Provincia di Roma

FOGLIO DI LAVORO

Farmacia:

Foglio di lavoro n° _____

(numero progressivo preparazione)

Denominazione Prodotto: _____

(titolo della Preparazione)

☐ Preparazione Magistrale

Ricetta Medica dott.: _____

del: _____ ☐ RR ☐ RNR ☐ Stup.

☐ Preparazione Officinale

FU riferimento: _____

Data di preparazione: _____

Formula da eseguire

Forma farmaceutica:	Posologia:	
sostanza	Quantità	Funzione

Materie Prime impiegate

Sostanza	Codice interno	N° lotto	Quantità pesata (g)

Procedimento di preparazione

--

Controlli effettuati

--

Tipo di contenitore: _____ Periodo di validità assegnato: _____

Resa: _____

Firma del preparatore: _____

Allegati:

- ☐ Ricetta / copia Ricetta
☐ copia Etichetta