



**SOLICITUD DE ANÁLISIS FARMA /  
ANALYSIS REQUEST FARMA**

Control de versión/  
Versión control: 5.1

Referencia / Reference:  
D-G-007 1 FARMA

Espacio reservado  
para OFICE

**DATOS SOLICITANTE / APPLICANT DATA:**

<b>Empresa / Company:</b>		<b>Población / Town:</b>		<b>Nombre del Solicitante / Name of applicant:</b>	
<b>Dirección / Address:</b>		<b>Provincia / Province:</b>		<b>Código Postal / Postal code:</b>	
<b><i>Nº Pedido del solicitante / Orden Nº of the applicant:</i></b>					

Referencia OFICE	Ref. muestra / sample	Tipo de producto / Product class	Nombre Producto/ Product name Forma Farmacéutica / Pharmaceutical Form	Aspecto / Appearance	Condiciones almacenamiento / Storage conditions	Determinaciones analíticas solicitadas (Valor teórico/ Especificaciones) / Analysis requested (Theoretical value/ Specification)	Destino de producto / Product destination
					Cantidad Muestra / Sample Quantity		
		<input type="checkbox"/> MUH/MUV <input type="checkbox"/> APIM <input type="checkbox"/> CA/C/PS <input type="checkbox"/> MP					<input type="checkbox"/> Liberación de lote. <input type="checkbox"/> I+D+i <input type="checkbox"/> Estabilidades DR
		<input type="checkbox"/> MUH/MUV <input type="checkbox"/> APIM <input type="checkbox"/> CA/C/PS <input type="checkbox"/> MP					<input type="checkbox"/> Liberación de lote. <input type="checkbox"/> I+D+i <input type="checkbox"/> Estabilidades DR
		<input type="checkbox"/> MUH/MUV <input type="checkbox"/> APIM <input type="checkbox"/> CA/C/PS <input type="checkbox"/> MP					<input type="checkbox"/> Liberación de lote. <input type="checkbox"/> I+D+i <input type="checkbox"/> Estabilidades DR
		<input type="checkbox"/> MUH/MUV <input type="checkbox"/> APIM <input type="checkbox"/> CA/C/PS <input type="checkbox"/> MP					<input type="checkbox"/> Liberación de lote. <input type="checkbox"/> I+D+i <input type="checkbox"/> Estabilidades DR

MUH/MUV: Medicamento / Medicine.

APIM: Materia Prima Medicamento *o* Excipiente Farmacopea / Raw material – Medicine *or* Pharmacopoeia Excipient

CA/C/PS: Complemento Alimenticio, Cosmético *o* Producto Sanitario / Food Supplement, Cosmetic *or* Medical device.

MP: Materia Prima *no* APIM / Raw material Food Supplement *not* APIM.

Lib. lote: Comercialización o Liberación de lote / Marketing or Batch Release.

I+D+i: Pruebas Internas I+D+i / Internal R+D+i tests.

Estabilidades DR: Estabilidades para dossier de registro / Stabilities for Drug Master File.

**Observaciones:** Según como se deban expresar los resultados, indicar el contenido de la cápsula, densidad o humedad del producto, etc. / **Remarks:** Depending on how the results are to be expressed, indicate capsule content, density or moisture content of the product, etc.

Recepción de muestras especiales / Special samples:

OFICE no aceptará el análisis de muestras especiales si el cliente no se responsabiliza de su eliminación. / OFICE will not accept the analysis of special samples if the customer is not responsible for their disposal.

El cliente deberá especificar siempre el tipo de muestra que envía, y en el caso de ser especial, la toxicidad o peligrosidad de dicha muestra. / The client must always specify the type of sample being sent, and in the case of a special sample, the toxicity or dangerousness of the sample.

**Firma y Fecha del SOLICITANTE:  
Signature and Date of APPLICANT:**

**Firma y Fecha POR PARTE DE OFICE:  
Signature and Date of OFICE:**

De acuerdo con vuestra solicitud/ According to your request:

El laboratorio OFICE dispone de la capacidad y los recursos necesarios para realizar los análisis solicitados. / The OFICE laboratory has the capacity and resources to carry out the requested analyses.

El laboratorio OFICE se compromete a comunicar al cliente cualquier modificación o desviación de las condiciones establecidas en esta SOLICITUD. / The OFICE laboratory undertakes to inform the customer of any modification or deviation from the conditions set out in this REQUEST.