Додаток 7
до Правил виготовлення (виробництва)
лікарських засобів в умовах аптеки
(пункт 3 розділу VII)

Журнал
стерилізації ін’єкційних та внутрішньовенних інфузійних лікарських засобів*

Дата	№ автоклава	№ рецепта або серії	Найменування лікарського засобу, об’єм	Умови стерилізації		Термо тест	Кількість флаконів		Підписи осіб, що перевіряли		№ аналізу		Кількість флаконів готової продукції для відпуску	Підпис особи, що допустила лікарську форму до відпуску**
				температура	час (від і до)		до стерилізації	після стерилізації	стерилізацію	механічні домішки	до стерилізації	після стерилізації		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

* Номери аналізів до і після стерилізації зазначаються через дріб.