

معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی اصفهان



فرم مشخصات ساخت و شناسنامه محلول‌ها		
تاریخ ۱۴۰۱/۰۲/۰۴	ویرایش : ۱	
بخش :	گروه : معرف ها و مواد مصرفی	

فرم مشخصات ساخت و شناسنامه محلول‌ها

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:

آدرس : خیابان ابن سینا- نیش سنبلستان

تلفن : ۰۳۱۳۴۴۷۶۰۶۰