

I.Z.S.L.E.R.	SCHEDA CARATTERISTICHE RICHIESTE	DATA DI EMISSIONE: 12.05.2016 REV. 3
---------------------	---	--

CATEGORIA:

- CONSUMI MATERIALE SANITARIO

CLASSE:

- PICCOLA STRUMENTAZIONE

SOTTOCLASSE:

- MATERIALE PLASTICO

CATEGORIA 01	CLASSE 09	SOTTOCLASSE 0003	CODICE ARTICOLO 66380
-----------------	--------------	---------------------	--------------------------

A) CARATTERISTICHE GENERALI

NOME D'USO e/o COMMERCIALE:

FLACONE PLASTICA LATTE CODBARRE STERILE+ASTA SODIOAZIDATA

Unità di misura = PEZZO

B) CARATTERISTICHE TECNICHE

Materiale flacone:	Polietilene bassa densità
Capacità :	150 ml
Dimensioni flacone:	diametro 50mm (+3/-1) x altezza102mm
Apertura flacone:	28mm ±3
Peso flacone:	18,2 g ± 1
Tappo a vite:	plastica dura
Peso tappo a vite:	6,4 g ± 0,5
Altezza tappo vite:	23mm ± 0.5

Visore per applicazione e**lettura dell'etichetta codice barre:** piatto, in corpo unico trasversale alla parte cilindrica del bocchetto nel terzo superiore

Dimensione visore piatto: 57X37mm

Sterilità: irraggiamento ionizzante

Quantità principio attivo: 16mg di sodio azide (colorato con 100mg di blu di metilene)

Confezione: 40 flaconi sterili tappati per vassoio

Imballo: 200 flaconi (5 vassoi da 40 flaconi cadauno)

ALTRO: **TAPPI BEN AVVITATI ONDE EVITARE PERDITA DI STERILITA' DEI FLACONI****LE CARATTERISTICHE TECNICHE (PUNTO B) SONO SPECIFICHE ESSENZIALI PER L' UTILIZZO DEI BOCCHETTI CON I PORTA CAMPIONI IN USO PRESSO IL LABORATORIO E PER LE MODALITA' DI ACQUISIZIONE DEL CODICE BARRE**

RISERVA DI CAMPIONATURA SUCCESSIVA PARI A 50 PZ

C) DOCUMENTAZIONE RICHIESTA

SCHEDA DI SICUREZZA PER SODIO AZIDE: OBBLIGATORIA

CERTIFICATO D'ANALISI RELATIVO AD OGNI LOTTO FORNITO.

ALTRO://.....

3	Modifica delle dimensioni flaconi, dell'apertura flacone, dell'altezza tappo vite, della sterilità.	Dr.ssa M. Marino	Dr. C. Berneri	Dr. G. Zanardi
REV. N.	MOTIVO	APPROVAZIONE	VERIFICA	STESURA

I.Z.S.L.E.R.	SCHEDA CARATTERISTICHE RICHIESTE	DATA DI EMISSIONE: 12.05.2016 REV. 3
---------------------	---	--

D) SPECIFICHE DI CONTROLLO QUALITA'

VERIFICA DI QUANTO PREVISTO AL PUNTO B) E AL PUNTO C)

3	Modifica delle dimensioni flaconi, dell'apertura flacone, dell'altezza tappo vite, della sterilità.	Dr.ssa M. Marino	Dr. C. Berneri	Dr. G. Zanardi
REV. N.	MOTIVO	APPROVAZIONE	VERIFICA	STESURA