

ПРИЛОЖЕНИЕ № 12

к Правилам регистрации и экспертизы  
лекарственных средств для  
медицинского применения

Форма

**Наименование уполномоченного органа государства – члена  
Евразийского экономического союза**

***Наименование экспертной организации или испытательной  
лаборатории***

Аттестат аккредитации испытательной лаборатории (№, срок действия)

Адрес, телефон экспертной организации (испытательной лаборатории)

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № \_\_\_\_\_ от ДД.ММ.ГГГГ г.**

Заявитель	
Наименование и вид испытываемого материала	
Вид испытаний	
Основание	
Производитель, страна	
Серия, партия	
Срок годности:	
Дата поступления образцов	
Количество представленных образцов	
Дата начала испытаний	
Дата окончания испытаний	
Температура и влажность	
Код спецификации (НД) на материал	

**Результаты испытаний**

<b>Наименование показателя и код аналитической методики</b>	<b>Требования НД</b>	<b>Фактически полученные результаты</b>	<b>Вывод о соответствии (соответствует/не соответствует)</b>

## Заключение

Представленные образцы соответствуют/не соответствуют требованиям НД.

Результаты испытаний не соответствуют требованиям НД по следующим показателям:

1. ...
2. ...

Директор испытательного  
центра

(Заведующий испытательной  
лабораторией)

\_\_\_\_\_ (подпись)

фамилия, инициалы

Специалист(ы) испытательной  
лаборатории

\_\_\_\_\_ (подпись)

фамилия, инициалы

\_\_\_\_\_ (подпись)

фамилия, инициалы

Результаты испытаний распространяются только на испытанные образцы.

Полное или частичное воспроизведение протокола без разрешения испытательной лаборатории (центра) запрещено.