

**LAPORAN TRIAL BAHAN KEMAS****

No.

No. : F-AM-03-01

Rev. : 00

Berlaku : 27 Januari 2015

I. Identitas

Bidang Pelapor		Nama Pelapor	
Tanggal dan Waktu		Penanggung jawab pelapor	

II. Bahan Kemasan

No.	Nama Bahan Kemasan	Komposisi dan Ukuran	Produsen/Pemasok	No. PU**)	Tanggal

III. Produk Ruahan/Antara

No.	Nama Produk Ruahan/Antara	No. Bets	Keterangan

IV. Mesin

Nama mesin/nomor ruangan	:
Speed mesin (normal)	: ampul/blister/botol/etiket/kotak/sachet/strip/tube/vial per menit*)
Output 1 kali potong (1 stroke)	: <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 blister/sachet/strip*)
Jumlah stroke per menit	: stroke
Tipe feeding	: <input type="checkbox"/> Feeding block <input type="checkbox"/> Fee
Kode mould	:
Kondisi mesin	: <input type="checkbox"/> Baik <input type="checkbox"/> Bermasalah Permasalahan yang terjadi, yaitu

V. Hasil Trial**1. Masalah di Mesin Blistering/Stripping**

Flow tablet di hopper	: <input type="checkbox"/> Lancar <input type="checkbox"/> Tidak lancar/bermasalah Permasalahan yang terjadi, yaitu
Flow tablet di feeding	: <input type="checkbox"/> Lancar <input type="checkbox"/> Tidak lancar/bermasalah Permasalahan yang terjadi, yaitu
Forming blister	: <input type="checkbox"/> Baik <input type="checkbox"/> Bermasalah Permasalahan yang terjadi, yaitu
Flow tablet dari feeding ke poket blister	: <input type="checkbox"/> Lancar <input type="checkbox"/> Tidak lancar/bermasalah Permasalahan yang terjadi, yaitu
Penampilan blister/strip kosong*)	: a. Strip/blister keriput: <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak b. Potongan simetris: <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak c. Hasil coding jelas terbaca: <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
Penampilan blister/strip terisi	: a. Strip/blister keriput: <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak b. Potongan simetris: <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak c. Hasil coding jelas terbaca: <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak d. Pada poket blister masih terdapat space kosong: <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
Uji kebocoran	: <input type="checkbox"/> Memenuhi Syarat (MS) <input type="checkbox"/> Tidak Memenuhi Syarat (TMS)
Suhu (stripping)	: a. Sealing kanan°C b. Sealing kiri°C
Suhu (blistering)	: a. Heater atas°C b. Heater bawah°C c. Sealing°C

2. Masalah di Mesin Pengisi Botol

Flow alucap di hopper	: <input type="checkbox"/> Lancar <input type="checkbox"/> Tidak lancar/bermasalah Permasalahan yang terjadi, yaitu
Flow alucap di feeding rel	: <input type="checkbox"/> Lancar <input type="checkbox"/> Tidak lancar/bermasalah Permasalahan yang terjadi, yaitu
Proses peniupan botol	: <input type="checkbox"/> Lancar <input type="checkbox"/> Tidak lancar/bermasalah Permasalahan yang terjadi, yaitu
Proses pengisian botol	: <input type="checkbox"/> Lancar <input type="checkbox"/> Tidak lancar/bermasalah Permasalahan yang terjadi, yaitu
Proses penutupan botol	: <input type="checkbox"/> Lancar <input type="checkbox"/> Tidak lancar/bermasalah Permasalahan yang terjadi, yaitu
Uji kekuatan tutup	: Syarat: 10 - 15 pounds inches Hasil pengujian: 1. 2. 3. pounds inches x ₁ = pounds inches
Uji kebocoran	: <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> TMS

Keterangan: : Beri tanda (√) pada kotak yang sesuai *) : Coret yang tidak perlu





**) : Untuk bahan kemasan yang mengalami masalah/klaim diproduksi

Catatan: jika lembar ini tidak mencukupi, gunakan kertas tambahan untuk mencatat, dan lampirkan pada lembar ini

3. Masalah di Mesin Sacheting

Proses pembentukan sachet	:	<input type="checkbox"/> Lancar <input type="checkbox"/> Tidak lancar/bermasalah
Permasalahan yang terjadi, yaitu		
Proses pengisian masa ke dalam sachet	:	<input type="checkbox"/> Lancar <input type="checkbox"/> Tidak lancar/bermasalah
Permasalahan yang terjadi, yaitu		
Proses pemotongan sachet	:	<input type="checkbox"/> Lancar <input type="checkbox"/> Tidak lancar/bermasalah
Permasalahan yang terjadi, yaitu		
Penampilan sachet kosong	:	a. Keriput: <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
		b. Potongan simetris: <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
Penampilan sachet terisi	:	c. Keriput: <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
		d. Potongan simetris: <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
Uji kebocoran	:	<input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> TMS
Suhu <i>sealing</i>	:	a. Horizontal °C b. Vertikal °C

4. Masalah di Mesin Pengisi Tube

Flow tube mulai dari <i>hopper</i> sampai dudukan <i>mould</i>	:	<input type="checkbox"/> Lancar <input type="checkbox"/> Tidak lancar/bermasalah
Permasalahan yang terjadi, yaitu		
Proses pengisian tube	:	<input type="checkbox"/> Lancar <input type="checkbox"/> Tidak lancar/bermasalah
Permasalahan yang terjadi, yaitu		
Proses pelipatan tube	:	<input type="checkbox"/> Lancar <input type="checkbox"/> Tidak lancar/bermasalah
Permasalahan yang terjadi, yaitu		
Proses <i>coding</i> lipatan tube	:	<input type="checkbox"/> Lancar <input type="checkbox"/> Tidak lancar/bermasalah
Permasalahan yang terjadi, yaitu		
Uji kebocoran	:	<input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> TMS
Tipe lipatan tube	:	<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> 

5. Masalah Coding Etiket/Coding Kotak/Pelipatan Brosur/Pelabelan*)

Proses <i>coding</i> /pelipatan/pelabelan*)	:	<input type="checkbox"/> Lancar <input type="checkbox"/> Tidak lancar/bermasalah
Permasalahan yang terjadi, yaitu		
Contoh hasil <i>coding</i> /pelipatan*)	:	

6. Masalah Lain-lain

--

VI. Penyebab Permasalahan		
No.	Masalah	Penyebab Permasalahan

VII. Kesimpulan	VIII. Tindak Lanjut

Petugas	Nama	Paraf	Tanggal	Bekasi,..... Mengetahui, Asman Pengujian Bahan Awal dan Bahan Kemasan
1. QC Kemasan				
2. Pelapor				
3. Penanggung Jawab Pelapor				

Keterangan: : Beri tanda (✓) pada kotak yang sesuai *) : Coret yang tidak perlu

**): Untuk bahan kemasan yang mengalami masalah/klaim diproduksi

Catatan: jika lembar ini tidak mencukupi, gunakan kertas tambahan untuk mencatat, dan lampirkan pada lembar ini