

Qualifikationsverfahren Pharma-Assistentin / Pharma-Assistent EFZ 2023

VPA Nr. 100

Datum: 29.04.2023

Name: Muster

Vorname Bettina

MUSTERFERTIGUNGSPROTOKOLL FÜR DIE PRÜFUNG QV 2023

(Entspricht inhaltlich dem Fertigungsprotokoll aus der Ph.Helv.10, Artikel 21.1.11)

Präparat: Alkohol 50% (V/V) für Umschläge (Auf Rezept)	Patient: Urban Meyer
---	-----------------------------

Ansatz: 500 ml	Datum: 29.04.2023	Chargen-/Rezeptbuch-Nr.: 987654 <small>(Phantasiezahl)</small>
-----------------------	--------------------------	--

Komponente (inkl. Qualität)	Chargen- Nummer (Lot Nr.)	Einheits- menge	Berechnete Menge	Gewogene/ gemessene Menge	Visum		Preis ALT
					Visum Herst.	Visum VerP.	
A Ethanolum 70% Ph.H. (Rezeptur)	XXX	Muss in diesem Fall nicht ausgefüllt werden	357.14ml	357 ml	BM	Visum VerP.	11.10
B Aqua purificata Ph.Eur.	XXX oder keimfiltriert od. frisch destilliert	Fall nicht ausgefüllt werden	ad 500.0ml	ad 500ml	BM	Visum VerP.	0.85
Substanzen durch verantwortliche Person kontrollieren lassen			Siehe unten	(= 143 ml)			
Total g bzw. ml			500.0ml	500ml			
Preis Arbeit		Einfache Mischung mehrerer flüssiger Bestandteile: 12 Taxpkt x 1.08					12.95
Preis Gefäss		1 x Veral Glas 500 ml					2.90
Preis Total							27.80

Fertigungsvorschrift:

Visum:

Arbeitsplatz sauber und frei von unbenötigtem Material ja Hygienevorschriften eingehalten ja

- | | |
|---|-----------|
| I) A abmessen im Messzylinder (oder umgerechnet über Dichte wägen [siehe Zusatzinfo]) | <u>BM</u> |
| II) B auffüllen bis zum Endvolumen (oder separat volumetrisch oder wägen [siehe Zusatzinfo]) | <u>BM</u> |
| III) mit Rührstab mischen | <u>BM</u> |
| IV) abfüllen | <u>BM</u> |

Nur wenn gewogen:

IX) Gesamtgewicht (Inhalt und Gefäss): XXX g; Sollgewicht: XXX g; Differenz: XXX g BM
(inkl. Gefäss)

Verwendete Geräte (inkl. Tara):

- Messzylinder, Rührstab
- Becherglas/Erlenmeyer zum mischen oder wenn gewogen unbedingt Tara nehmen

Bemerkungen zur Fertigung:

Kunde x Kunde = $\frac{50\% \times 500\text{ml}}{70\%}$ = **357.14 ml Ethanolum 70% Ph.H.** (pro receptura= ohne Campherzusatz)
Apotheke

(Falls die Berechnung mit der Alkoholverdünnungstabelle erfolgt ergibt sich eine geringe Abweichung, welche vernachlässigt werden kann)

Die Berechnungen sollen Sie von der verantwortlichen Person kontrollieren lassen. Falls die Berechnung falsch ist, erhalten Sie eine 2. Chance für eine neue Berechnung. Die 2. Berechnung wird bis zur Richtigkeit korrigiert.

Hergestellt durch: Bettina Muster

Kontrolliert durch: ~~_____~~

Muss nicht ausgefüllt werden

VERPACKUNGSPROTOKOLL

Das fertige Produkt MUSS vor dem Abfüllen der verantwortlichen Person gezeigt werden.

Behältnisse:

Visum
Datum

Behältnis: Veral Glas / Weisses Deckel mit Einsatz Grösse: 500 mg/g/ml
(Genauere Beschreibung, Verschluss, Material des Gebindes usw.)

Gesamtansatz von 500 mg/g/ml/Stk

Vis BM

abgefüllt in: 1 Behältnis(se) mit 500 mg/g/ml/Stk

Dat 29.04.2023

Etiketten:

Vorderseite (Musteretikette) **Pflicht**

Rückseite/Boden (Musteretikette) **Fakultativ**

Alkohol 50% 500ml
Für Umschläge am Knöchel. Abends
verdünnt (2/3 Alkohol und 1/3 Wasser)
anwenden

Patientenname und Jahrgang
Bei 15-25°C lagern
Dicht verschlossen
Abgabedatum/Datum
Preis

Nicht einnehmen
Formula magistralis

Vis BM

EXP: XXX **ChargenNr: XXX**

Dat 29.04.2023

Apotheke Muster, Mustergasse 13, 3011 Bern

Geräte und Einstellungen:

Falls gewogen: Waage, Einstellungen vorne.

Vis BM

Dat 29.04.2023

Formula:

Kann mit der verantwortlichen Person
besprochen und begründet werden.

Formula magistralis Formula officinalis
 Formula propria Formula hospitalis

Vis BM

Dat 29.04.2023

Aufbewahrung, Haltbarkeit: Kann mit der verantwortlichen Person
besprochen und begründet werden.

Lagerbedingungen:

Zeitliche Limitierung:

Raumtemperatur, dicht verschlossen

Haltbarkeit: 2 **Monate/Jahre**

Vis BM

Exp: 29.04.2025 oder 04.25

Dat 29.04.2023

PRÜFUNG (inkl. Spezifikationen)

Spezifikation:

Resultat:

~~Muss nur durch die~~
~~verantwortliche Person~~
~~ausgefüllt werden.~~

Vis _____

Dat _____

FREIGABE

~~Muss nicht ausgefüllt werden~~

Freigabe durch: Verantwortliche Person

Datum: _____