

Qualifikationsverfahren Pharma-Assistentin / Pharma-Assistent EFZ 2024

VPA Nr. _____

Datum: _____

Name: _____

Vorname _____

FERTIGUNGSPROTOKOLL

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

Präparat:	Kunde:
------------------	---------------

Ansatz:	Datum:	Chargen/RezeptbuchNr.: <small>(Phantasienummer)</small>
----------------	---------------	---

Komponente (inkl. Qualität)	Chargen- Nummer (Lot Nr.)	Einheits- menge	Berechnete Menge	Gewogene bzw. gemessene Menge	Visum		Preis ALT oder HV
					Visum Herst.	Visum VerP.	
A							
B							
C							
D							
E							
F							
Total g bzw. ml							
Preis Arbeit							
Preis Gefäss							
Preis Total							

Fertigungsvorschrift:

Arbeitsplatz sauber und frei von unbenötigtem Material ja Hygienevorschriften eingehalten ja

- | | |
|------------|-------|
| I) _____ | _____ |
| II) _____ | _____ |
| III) _____ | _____ |
| IV) _____ | _____ |
| V) _____ | _____ |
| VI) _____ | _____ |
| VII) _____ | _____ |

X) Gesamtgewicht (Inhalt und Gefäss): _____ g; Sollgewicht: _____ g; Differenz: _____ g

Verwendete Geräte (inkl. Tara):

Bemerkungen zur Fertigung:

Hergestellt durch: _____

~~Muss von verantwortlicher Person unterschrieben werden~~

Kontrolliert durch: _____

