Jevernius Apotnieke		Herstellung Spagyrik	Herstellungs-und Prüfprotokoll				
Kölner Str.3 51789 Lindlar 02266459819							
a.vicariesmann@severinusapotheke.de www.severinus.de							
Präparat		Hers	stellungs- und Prü	ifproto	koll		
Datum der Herstellung	Rezei	chnung			Chargengröße Chargen-Nr. des Präparates		
27.06.2024			7-2016-05-Fibromya	Igio	2 x 100 ml	Se Chargen-Ni	. des i laparates
Ausgangsstoffe	Kezep	1-430-70001-10137	7-2010-03-Fibroffiya	igie	2 X 100 IIII		
Bezeichnung			Soll-Einwaage	Charg	en-/Prüf-Nr.	Ist-Einwaage	Namenszeichen
Mandragora spag. Zimpel D2	<u> </u>		14 ml		·		
Verbena officinalis ex herba	sicc. Gl	ückselig Urt.	14 ml				
Piper methysticum spag. Zin	npel D2		18 ml				
Bryonia spag. Zimpel D2			14 ml				
Rhus tox. spag.			12 ml				
Cannabis sativa e sem. spag	. Zimpe	el D2	16 ml				
Arnica montana e floribus si	cc. Glüc	kselig Dil. D2	12 ml				
Ruta spag.			12 ml				
Spigelia spag.			16 ml				
Zincum hom.			12 ml				
Nr. 1 Calcium fluoratum spa	g. Glücl	ζ.	12 ml				
Propolis spag. Zimpel D3		16 ml					
Salvia officinalis spag. Zimpe	el D2		8 ml				
Nr. 8 Natrium chloratum spa	g. Glüc	k.	8 ml				
Solum Inject 1 Amp.			4 ml				
Formica 1 Amp.			4 ml				
Cuprum met. D12		8 ml					
Herstellungsvorschrift Nach Abmessen per Meß-Zylinder werden die Essenzen in einem Becherglas vermischt und danach in Flaschen mit Sprühaufsatz abgefüllt. In-Prozesskontrollen Die hergestellte Mischung ist klar und frei von Schwebstoffen □ Ja ☒ Nein							
Prüfung des Endproduktes nach HAB							
Farbe:							
Geruch:							
Homogenität:							
Schwebstoffe:							
Geschmack:							
Qualität durch Herstellungsverfahren gesichert			⊠ Ja		□ Nei	n	
Plausibilität:			⊠ Ja		□ Nei	n	

Aufbewahrung: Trocken, bei Raumtemperatur

Verpackung: Braunglasflasche

Haltbarkeit: 1 lahr

Severinus Apotheke	Herstellung Spagyrik	Prüfanweisung für die Spagyrik
Kölner Str.3		
51789 Lindlar 02266459819		
a.vicariesmann@severinusapotheke.de		
www.severinus.de		
	Prüfanweisung für die Spagyrik ge	mäß § 8 Abs.3 ApBetrO
Name:		
Risikobewertung (siehe separates Fo	ormular)	
☑ niedriges Risiko		
☐ mittleres Risiko		
□ hohes Risiko		
Probenentnahme:		
Durchzuführende Prüfungen (Prüfmethode na	ch HAB):	
Prüfkriterium A	art der Prüfung Zuläs	sige Soll- und Grenzewerte
Farbe v	isuell	
Geruch o	lfaktorisch	
Homogenität v	isuell	
Schwebeteilchen v	isuell	
Geschmack	ustatorisch	
Sonstige Anweisung: (z.B. Arbeitsschutz)		
,		
Prüfanweisung freigegeben:		
Datum:		
Unterschrift des Apothekers:		

Prüfanweisung für die Spagyrik

Herstellung Spagyrik

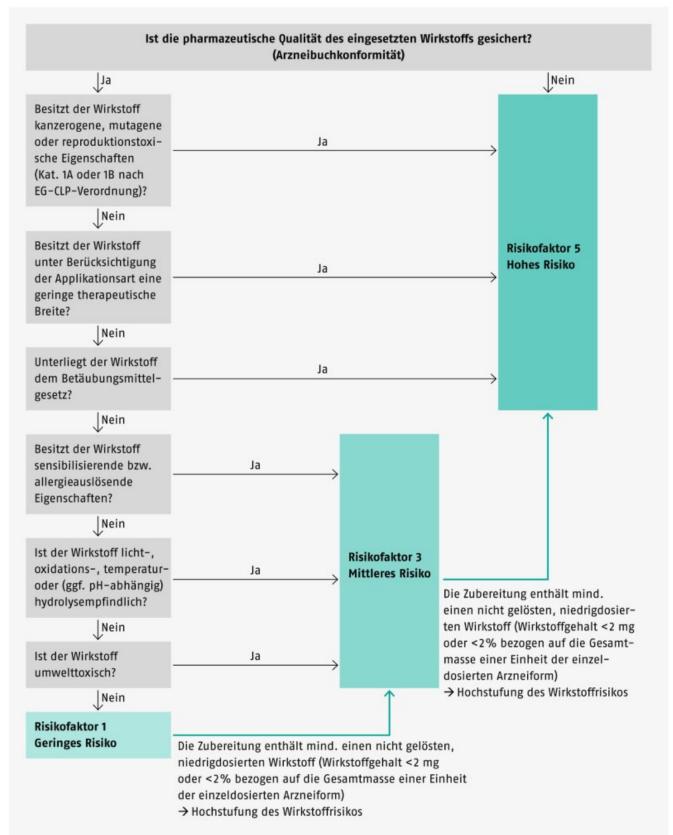
Severinus Apotheke	Herstellun
Kölner Str.3	
51789 Lindlar	
02266459819	
a.vicariesmann@severinusapotheke.de	
www.severinus.de	
	Kölner Str.3 51789 Lindlar 02266459819 a.vicariesmann@severinusapotheke.de

ng Spagyrik Risikobeurteilung für die Spagyrik

Risikobeurteilung für Defekturarzneimittel Modifiziert nach Resolution (M/ResAP(2011))1 des Europarats

Defekturarzneimittel:						Applikationsart:		
haltsstoffe						Menge		
Mandragora spag. Zim	pel D2						14 ml	
Verbena officinalis ex	herba sicc	Glüc	kselia Urt				14 ml	
Piper methysticum spa							18 ml	
		DZ						
Bryonia spag. Zimpel I	32						14 ml	
Rhus tox. spag.							12 ml	
Cannabis sativa e sem	. spag. Zir	npel [)2				16 ml	
Arnica montana e flori	bus sicc. G	ilücks	elig Dil. D	2			12 ml	
ihrliche Produktionsmenge Ruta spag.							12 ml Halbleste Arzneiformen	
riussige	Arzneiformen Augentropfen) in	Feste, oral a Arzneiforme	ipplizierte en (z.B. Kapseln)	Feste, rektal oder v applizierte Arzneife		der Teemischungen	
Spigelia Spag. üblichen	Packungseinh		in Stück		(z.B. Suppositorien		in Gramm	
Zincum hom.	> 3.000		00.00	> 180.000		.000	12 ml > 300.000 150.000 - 300.000	
Nr. 1 Calcium fluoratui	m spag.46l	ück.		00 - 180.000 00 - 89.999	30.000 - 60 15.000 - 29		12 ml5.000 - 149.999	
				00 - 44.999	3.000 - 14		15 000 - 74 000	
Propolis spag. Zimpel	150		< 9.0	00	< 3.000		16 ml _{5.000}	
Salvia officinalis spag.	Zimpel D2	orm	l Darreichung	rform			8 ml	
Nr. 8 Natrium chloratu			Danteichung	3101111			8 ml	
Solum Inject 1 Amp.	0phthalmik		Chirurgie od	er bei traumatisch	en Verletzungen		4 ml	
_ h	Inhalanda Enteral bzw	vaginal	annlizierte D	arreichungsformen	(steril)			
Formica 1 Amp.				ormen (steril)	(stern)		4 ml	
Cuprum met. D12 3			nverletzten Au				8 ml	
3	Enteral bzw	. vagina	l applizierte	Darreichungsforme	en (unsteril)			
2	Teemischun	-	D	5 1 1 1 h				
1 Inhärent	e Risiken des			formen (unsteril)	_	-	_	
		30.00	te Risiken de	s Wirkstoffs				
	7	Hohes R		Bei der Einstufung des			folgende Kriterien berücksichtigt:	
$\parallel \parallel \parallel 1$	3	Mittlere	s Risiko	therapeutische Breite,	Betäubungsmittel, Allergieris		t, Mutagenität, Reproduktionstoxizität, iizität, Stabilität (Licht, Sauerstoff,	
		Geringe		Temperatur, pH-Wert),	Dosierung			
	Herstellung			0.000.000.000				
	Fak	or 5		ngsprozess e Herstellung				
		4			Sterilisation im Endbe	hältnis		
		3		von Kapseln				
] [3		on Suppositorien/C	vula			
		2		d Mischen				
		2	Verdünne		reitungen			
		Abgabe		nicht steriler Zuber	ertangen			
			Faktor	The state of the s		Berhalb de	r herstellenden Apotheke	
			_	abgegebenen Pa			4	
			5		eßlich außerhalb der er als 75 % außerhalb			
		1	3	-	r als 75 % außernalb			
		1	2		r als 25 % außerhalb			
			1		chlich in der herstelle			
		¥	Gesamtr	isikoscore Risi	koklasse			
, , ,			-	NAME OF TAXABLE PARTY.				

Severinus Apotheke	Herstellung Spagyrik	Risikobeurteilung für die Spagyrik
Kölner Str.3		
51789 Lindlar		
02266459819		
a.vicariesmann@severinusapotheke.de		
www.severinus.de		



Kölner Str.3 51789 Lindlar 02266459819 a.vicariesmann@severinusapotheke.de www.severinus.de							
	-						
schritt 1: Plausibilität prüfen							
Plausibilitätsprüfung durchführen							
Siehe Protokoll vom Durchgeführt durch							
schritt 2: Gefährdungseinschätzung							
Die Gefährdungseinschätzung erfolgt modifiziert anhand der Resolu	ution (M/ResAP(2011)) des Europarates						
Siehe Protokoll vom Durchgeführt durch							
schritt 3: Herstellungsort und Herstellungsutensilien							
Herstellungsort:	Rezeptur						
Herstellungsutensilien:	Messzylinder Becherglas						
Schritt 4: Hygiene-/ Arbeitsschutzmaßnahmen							
einfache Händedesinfektion:	\boxtimes						
Mundschutz (OP-Maske):	\boxtimes						
schritt 5: Arbeitsplatzvorbereitung und organisatorische Maßn	ahmen						
Reinigung und Desinfektion aller Oberflächen und Geräte							
schritt 6: Einzusetzende Ausgangsstoffe							
Mandragora spag. Zimpel D2							
Verbena officinalis ex herba sicc. Glückselig Urt.							
Piper methysticum spag. Zimpel D2							
Bryonia spag. Zimpel D2							
Rhus tox. spag.							
Cannabis sativa e sem. spag. Zimpel D2							
Arnica montana e floribus sicc. Glückselig Dil. D2							
Ruta spag.							
Spigelia spag.							
Zincum hom.							
Nr. 1 Calcium fluoratum spag. Glück.							
Propolis spag. Zimpel D3							
Salvia officinalis spag. Zimpel D2							
Nr. 8 Natrium chloratum spag. Glück.							
Solum Inject 1 Amp.							
Formica 1 Amp.							

Herstellungsanweisung für die Spagyrik

Herstellung Spagyrik

Severinus Apotheke

Herstellung Spagyrik	Herstellungsanweisung für die Spagyrik
	J

schritt 7: Defektur herstellen (Festlegung der einzelnen Arbeitsschritte)

Herstellungsschritte:

- 1. Abmessen der einzelnen Essenz mit einem Meß-Zylinder
- 2. Umfüllen in ein Becherglas
- 3. Abmessen weiterer Essenzen It. Schritt 6, jeweilige Wiederholung Punkt 1 und 2 $\,$
- 4. Abfüllen der Mischung in Braunglasflaschen mit Sprühaufsatz

schritt 8: Defektur (nach §38 AMG) abfüllen

Packmittel: Als Packmittel ist eine Braunglasflasche mit Sprühaufsatz zu verwenden.

Größe des Packmittels: 30 ml oder 50 ml

schritt 9։ Kennzeichnung - Gefäß etikettieren	Beispieletikett	
Auf dem Etikett muss vermerkt werden: • Verfall • Herstellungsdatum • Chargennummer • Inhaltsstoffe nach Art und Menge • Gesamtmenge • Art der Anwendung • Dosierung	Fibromyalgle Inhalt: 100 ml Verwendbar bis: 26.06.2027 26.06.2027 Severinus Apotheke Kölner Str. 3 Severinus Apotheke Kölner Str. 3 Str. 3	

Weiterhin sind aktuell geltende Vorschriften zur Etikettierung zu beachten.

schritt 10: Freigabe der Herstellungsanweisung durch eine/n Apotheker/in
Datum:
Unterschrift