

# Herstellungsprotokoll

## Präparat

|                       |                                |              |                                 |
|-----------------------|--------------------------------|--------------|---------------------------------|
| Datum der Herstellung | Bezeichnung / Darreichungsform | Chargengröße | Chargen-/Prüf-Nr. des Präparats |
| 14.05.2024            | Halsschmerzen                  | 20x30ml      |                                 |

## Ausgangsstoffe

| Bezeichnung               | Soll-Einwaage | Chargen-/Prüf-Nr. | Ist-Einwaage | Namenszeichen |
|---------------------------|---------------|-------------------|--------------|---------------|
| Arnica spag. D3           | 120 ml        |                   |              |               |
| Belladonna spag. D3       | 120 ml        |                   |              |               |
| Propolis spag. D3         | 120 ml        |                   |              |               |
| Tropaeolum majus spag. D2 | 120 ml        |                   |              |               |
| Cistus incanus spag. D2   | 120 ml        |                   |              |               |

## Herstellungsvorschrift

|   |                                |   |   |
|---|--------------------------------|---|---|
| Nach Abmessen per Meß-Zylinder werden die Essenzen in einem Becherglas vermischt und danach in Flaschen mit Sprühaufsatz abgefüllt. |                                | In-Prozeß-Kontrollen<br>Die hergestellte Mischung ist klar und frei von Schwebstoffen (O Ja / O Nein) | Literatur<br>_____<br>Prüfung des Endproduktes:<br><input type="checkbox"/> ja/siehe Prüfprotokoll<br><input checked="" type="checkbox"/> Qualität durch Herstellungsverfahren gesichert<br><input checked="" type="checkbox"/> Plausibilität |
|   |                                |   | Unterschrift des(r) Herstellenden<br>_____<br>Verpackung<br>Braunglas mit Sprühaufsatz<br>Aufbewahrung<br>dicht verschlossen<br>Haltbarkeit<br>3 Jahre  |
| Einzelverordnung<br><input type="checkbox"/>  | Name des Verordnenden<br>_____ |   | Freigabe durch Apotheker(in)<br>Datum Unterschrift<br>_____   |

Zur Dokumentation ggf. Muster-Etikett des hergestellten Präparates auf Rückseite kleben.  
 Herstellungsprotokoll Spagyro System Version 2015-07-29