

Name:

Prüfprotokoll für Ausgangsstoffe (PTL-Gelsenk.) It: §§6 und 11 ApBetrO		Analysen Nr.:	
<u>Bezeichnung:</u> _____			
<u>Lieferant:</u>		<u>Lieferdatum:</u>	
Zertifikat: ja; nein		Bezugsmenge: Ch.-B. des Lieferanten	
<u>Prüfvorschrift:</u> _____			
Eigenschaften:		Ergebnisse	geprüft von:
Identität:			

Reinheit:	Ergebnisse	geprüft von
Gehalt: (Gehaltsberechnung siehe Extraprotokoll) soll: _____ ist: _____		
Dünnschichtchromatographie: (Durchführung siehe Extraprotokoll) Ergebnis: _____		
Bemerkungen: 		
Haltbarkeit: Zeitraum _____ Enddatum _____ Datum der Wiederholungsprüfung		
Freigabe: ja: <input type="checkbox"/> nein: <input type="checkbox"/>	_____ Datum Unterschrift des verantwortlichen Apothekers	