Herstellungsanweisung Salben/Gele/Creme/Pasten	Siehe Anhang zur **Plausibilitätsprüfung**
Menge [g]: **Gehalt [%]:**	

Bestandteile	**Einwaage**
Menge Ansatz [g]	

Herstellungsplanung			
Arbeitsplatz:	Vorbereitung nach:	☐ Hygieneplan	
		☐	
Arbeitsschutz:			
Einwaagekorrektur:	f (Substanz):		
Herstellungsverfahren:	☐ Fantaschale	☐ Topitec ®	☐ Unguator ®
	☐ anderes		
Packmittel:	☐ Spenderdose	☐ Aluminiumtube	
	☐ anderes		
Qualität:			

Herstellung	
Hinweise:	
Zubereitung:	
Inprozesskontrolle:	
Abfüllung:	
Kennzeichnung:	
Herstellungsdatum:	**Unterschrift Herstellender:**
Aufbrauchfrist:	**Freigabe:** Datum, Unterschrift Apotheker/in