

# Prüfprotokoll zur Identitätsprüfung von Cannabisarzneimitteln

Lieferdatum		PZN / Bestellnummer	
Hersteller / Produktname		Bestellmenge	
Charge		Verwendbar bis	
Bearbeiter		Einkaufspreis	

Kriterien für die eindeutige Identifikation:

Prüfpunkt	Akzeptanzkriterium	Prüfergebnis		
		Entspricht	Entspricht nicht	Nicht zutreffend
Zustand des Siegels am Arzneimittel	Unversehrt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bezeichnung, Charge und Haltbarkeitsdatum	Muss mit den Angaben auf Analysenzertifikat übereinstimmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Test für Identitätsnachweis Verwendeter Test:	Verwendeter Test ist für das zu prüfende Arzneimittel validiert. (Referenz?)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Identität THC	Positiv / nachgewiesen (z.B. Farbumschlag laut Farbskala, Linie im Kontrollbereich)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Identität CBD	Positiv / nachgewiesen (z.B. Farbumschlag laut Farbskala)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Ihr Prüfpunkt</i>	<i>Kriterium beschreiben</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Ihr Prüfpunkt</i>	<i>Kriterium beschreiben</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bemerkungen:

---



---



---

Freigabe

Datum, Unterschrift