

Landesapothekerkammer Thüringen | Thälmannstraße 6 | 99085 Erfurt

**ORDNUNG ÜBER DEN ERWERB DES ZERTIFIKATS
„HERSTELLUNG APPLIKATIONSFERTIGER PARENTERALIA“**

der Landesapothekerkammer Thüringen vom 20. Mai 2009

Bestätigung über die praktische Fortbildung nach § 3 (2) und (3)

Hiermit bestätige ich Herrn/Frau

-
- die praktische Fortbildung nach § 3 (2) unter meiner Anleitung und Verantwortung durchgeführt zu haben. Sie umfasste mindestens 20 Fortbildungseinheiten.
 - die praktische Fortbildung nach § 3 (3) unter meiner Anleitung und Verantwortung durchgeführt zu haben. Sie umfasste mindestens 10 Fortbildungseinheiten.

Die praktische Fortbildung fand statt in der Zeit: _____

Die folgenden Inhalte wurden dabei vermittelt. Die angegebene Dauer summiert sich mindestens auf die geforderten Fortbildungseinheiten (FBE).

Einführung (1 bis 6 FBE)

- Schutzmaßnahmen, Einführung in das Herstellungslabor
- Benutzung, Pflege, Wartung von Geräten und Utensilien
- Lagerung, Transport
- Vorbereitung der Herstellung
- Anforderungsschein, Plausibilitätskontrolle

Dauer: _____**Herstellung (7 bis 14 FBE)**

- Demonstration der Herstellung, aktives Zureichen des Praktikanten
- Aseptisches Arbeiten des Praktikanten mit Demonstrationslösungen
- Herstellung wirkstoffhaltiger Zubereitungen
- Kennzeichnung

Dauer: _____**Dokumentation und Qualitätssicherung (1 bis 6 FBE)**

- Qualitätssicherungsmaßnahmen
- Anforderungen an die Dokumentation
- Kommunikation mit Ärzten und Pflegepersonal
- Möglichkeiten der pharmazeutischen Betreuung

Dauer: _____**Umgang mit besonderen Situationen (1 bis 2 FBE)**

- Transport
- Abfallbeseitigung
- Verhalten bei Paravasaten

Dauer: _____

Ort, Datum

Apotheke

Unterschrift