BASG / AGES

BGA/CPAA

Spargelfeldstraße 191, A-1220, Österreich

**Formblatt Probenahme Referenzsubstanzen**

(Bitte Ausfüllen und bei Bedarf Kopien anfertigen)

 **Wirkstoff- und Konservierungsmittel**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Bezeichnung** | **Charge** | **Menge** | **Ablauf** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 **Wirkstoffverunreinigungen**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Bezeichnung** | **Charge** | **Menge** | **Ablauf** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 **Substanzen für System Suitability Tests u. spezielle Reagenzien**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Bezeichnung** | **Charge** | **Menge** | **Ablauf** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Name u. Adresse der Kontaktperson: |  |
| Datum und Unterschrift der Kontaktperson: |  |