

# Bad-Apotheke

## Bad Rothenfelde

### Analysenzertifikat

Produktbezeichnung:	<b>Salderman Basis Emulsion</b>		
PZN Nummer:	6648340		
Primärverpackung:	100 ml Dose		
Chargennummer:	251209-1		
Haltbarkeit:	06/2028		

#### Fertigprodukteigenschaften:

Merkmale	Prüfvorschrift	Akzeptanzkriterien	Ist-Wert	Ergebnis
Aussehen	visuelle Beurteilung	weiß, glänzende, O/W-Emulsion	weiß, glänzende, O/W-Emulsion	entspricht
Geruch	olfaktorische Beurteilung	ohne Parfümöl, mit charakteristischem Eigengeruch	ohne Parfümöl, mit charakteristischem Eigengeruch	entspricht
Homogenität	visuelle Beurteilung	homogen	homogen	entspricht

#### Identität

pH-Wert /20°C [10%ige Lösung]	Ph. Eur. (2.2.3)	4,7 – 6,5	5,0	entspricht
Viskosität /20°C	Ph. Eur. (2.2.10) Rotationsviskosimetrie	13.000 – 35.000 mPa*s	17.500 mPa*s	entspricht
Nachweisreaktion auf Chlorid Ionen	Ph. Eur. (2.3.1) 4 g Produkt und 0,4g Tiglic Acid in einem 10 ml Becherglas geben und so lange erwärmen, bis die Emulsion bricht. Anschließend in ein Reagenzglas füllen und erkalten lassen. Die wässrige Phase filtrieren. Das Filtrat mit verdünnter Salpetersäure R ansäuern, mit 0,4 ml Silbernitratlösung R1 versetzen, schütteln und stehen lassen.	weißer zusammenballender Niederschlag, der sich nach Zusatz von Ammoniak Lösung R löst	weißer zusammenballender Niederschlag, der sich nach Zusatz von Ammoniak Lösung R löst	entspricht
Trocknungsverlust:	Ph. Eur. (2.2.32) Methode d (1,000g, 115-120°C, 2 Stunden)	70 - 80 %	75 %	entspricht
Aerobe Gesamtkeimzahl / Hefen und Schimmelpilze	In Anlehnung an das Ph. Eur. (2.6.12)	Gesamtkeimzahl aerober Mikroorganismen: ≤ 200 KBE/g  Hefe und Schimmelpilze: ≤ 20 KBE/g	<10 KBE/g  <10 KBE/g	entspricht  entspricht

#### Lagerung:

Lagerungsmethode:	An einem kühlen und trockenen Ort, vor Licht schützen, bei RT
Haltbarkeit:	30 Monate ab Herstellung im verschlossenen Originalgebinde

Bemerkung:	-
------------	---

Freigabe am:	17.12.25
--------------	----------

Freigabekommentar:	entspricht der technischen Produktspezifikation, Version: 014, 24.10.2022 geprüft gemäß §6(3) ApBertrO
--------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------

Unterschrift (Apotheker/-in)	R. Stüller
------------------------------	------------