

<b>FICHE DE PREPARATION PM 1</b>		<b>Pharmacie de l'Avenir, 10 rue Ledru – 63000 Clermont-Ferrand</b>		<b>Session 2022</b> N° du candidat													
Date de réalisation de la préparation : Date de l'examen	Date limite d'utilisation (ou de péremption) : Date de l'examen + 1 mois	Numéro de lot de la préparation : 500	Quantité ou volume à préparer : 6 suppositoires		Forme pharmaceutique : Suppositoire												
N° de lot	Formule réalisée : Désignation des matières premières utilisées et des conditionnements	Quantité pesée ou volume mesuré pour la préparation		Visa du double contrôle des pesées	Conditionnement  Tare du conditionnement (excepté boîtes ou pots à gélules et moules à suppositoires) :												
		+ 1 suppo	+ 10%														
PA	Huile essentielle de pin	0,14 g	0,13 g														
PA	Pholcodine	0,35 g	0,33 g														
PA	Paracétamol	1,75 g	1,65 g														
EXC	Silice colloïdale hydratée	0,14 g	0,13 g														
EXC	Glycéride hémi-synthétique (Suppocire ou Witepsol)	19,81 g	18,68 g														
N° de lot	Moule « Suppostéril »																
Calculs spécifiques :		Précisions sur le protocole de fabrication : (Pour les PO, aucun protocole n'est exigé)															
<p><u>Quantité d'excipient : +10%</u>  <math>FD = 0,50</math>  <math>3g \times 6 = 18g + 10\% = 19,80g</math>  <math>6 \times 0,02g + 10\% = 0,13 g</math>  <math>6 \times 0,05g + 10\% = 0,33 g</math>  <math>6 \times 0,25g + 10\% = 1,65 g</math>  <math>19,80 - [(0,13+0,33+1,65+0,13) \times 0,50]</math>  <math>= 18,68 g</math></p> <p><u>Quantité d'excipient : + 1 suppo</u>  <math>7 \text{ suppos} \times 3 g = 21 g</math>  <math>21 g - [(0,14+0,35+1,75+0,14) \times 0,50] =</math>  <math>19,81 g</math></p>		<p><b>Le calcul du glycéride hémi-synthétique est variable en fonction de la quantité de silice colloïdale hydratée utilisée ou non avec les Huiles essentielles (C.F Consignes aux correcteurs).</b></p> <p><b>« Pour tous les suppositoires qui contiennent des huiles essentielles, avec oubli de silice colloïdale hydratée → Ne pas noter 0 à la préparation (Cf Consignes aux correcteurs)</b></p>		<table border="1"> <tr> <td colspan="2"> <b>Pharmacie de l'Avenir</b>  <b>10 rue Ledru 63000 CLERMONT-FERRAND</b> </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <b>Suppositoires N° 1126 – Adulte – voie rectale</b>  <b>Un suppositoire au coucher</b>  <b>Lot N° 500 – 6 suppositoires</b> </td> </tr> <tr> <td> <u>Dosage en PA / suppositoire</u>  H.E de pin            0,02 g  Pholcodine            0,05 g  Paracétamol           0,25 g </td> <td> Expire-le :  Date de l'examen + 1 mois   Excipients : glycéride hémi-synthétique ou suppocire ou witepsol, silice colloïdale hydratée </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="background-color: red; color: white; text-align: center;"> <b>NE PAS AVALER</b> </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="background-color: red; color: white; text-align: center;"> <b>RESPECTER DOSES PRESCRITES</b> </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="background-color: red; color: white; text-align: center;"> <b>UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE</b> </td> </tr> </table>		<b>Pharmacie de l'Avenir</b> <b>10 rue Ledru 63000 CLERMONT-FERRAND</b>		<b>Suppositoires N° 1126 – Adulte – voie rectale</b> <b>Un suppositoire au coucher</b> <b>Lot N° 500 – 6 suppositoires</b>		<u>Dosage en PA / suppositoire</u> H.E de pin            0,02 g Pholcodine            0,05 g Paracétamol           0,25 g	Expire-le : Date de l'examen + 1 mois  Excipients : glycéride hémi-synthétique ou suppocire ou witepsol, silice colloïdale hydratée	<b>NE PAS AVALER</b>		<b>RESPECTER DOSES PRESCRITES</b>		<b>UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE</b>	
<b>Pharmacie de l'Avenir</b> <b>10 rue Ledru 63000 CLERMONT-FERRAND</b>																	
<b>Suppositoires N° 1126 – Adulte – voie rectale</b> <b>Un suppositoire au coucher</b> <b>Lot N° 500 – 6 suppositoires</b>																	
<u>Dosage en PA / suppositoire</u> H.E de pin            0,02 g Pholcodine            0,05 g Paracétamol           0,25 g	Expire-le : Date de l'examen + 1 mois  Excipients : glycéride hémi-synthétique ou suppocire ou witepsol, silice colloïdale hydratée																
<b>NE PAS AVALER</b>																	
<b>RESPECTER DOSES PRESCRITES</b>																	
<b>UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE</b>																	

<b>FICHE DE PREPARATION PM 2</b>		<b>Pharmacie de l'Avenir, 10 rue Ledru – 63000 Clermont-Ferrand</b>		<b>Session 2022</b> N° du candidat												
Date de réalisation de la préparation : Date du jour		Date limite d'utilisation (ou de péremption) : Date du jour + 1 mois		Numéro de lot de la préparation : 501												
				Quantité ou volume à préparer : 30												
				Forme pharmaceutique : Gélule												
N° de lot	Formule réalisée : Désignation des matières premières utilisées et des conditionnements			Quantité pesée ou volume mesuré pour la préparation	Visa du double contrôle des pesées											
PA	Cassis ES			1,80 g	Tare du conditionnement (excepté boîtes ou pots à gélules et moules à suppositoires) :											
PA	Prêle ES			1,80 g												
PA	Ibuprofène			3,60 g												
EXC	Silice colloïdale hydratée			1,80 g												
EXC	Excipient au choix : silice colloïdale hydratée ou lactose ou cellulose															
N° de lot	Gélules (taille couleur)															
N° de lot	Boîte ou pot à gélules															
	Si poudre titrée, noter lactose EEN sur l'étiquette obligatoire															
	Si choix du lactose comme excipient penser à vérifier la mention EEN sur l'étiquette															
Calculs spécifiques :		Précisions sur le protocole de fabrication : (Pour les PO, aucun protocole n'est exigé)  « Pour toutes les gélules qui contiennent des extraits secs ou des huiles essentielles, avec oubli de silice colloïdale hydratée → Ne pas noter 0 à la préparation (Cf Consignes aux correcteurs)			<table border="1"> <tr> <td colspan="2">Pharmacie de l'Avenir 10 rue Ledru 63000 CLERMONT-FERRAND</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Gélules N°1127 – pour adulte- voie orale 2 gélules matin et soir Lot N° 501 – 30 gélules</td> </tr> <tr> <td>Dosage des PA / gélule Cassis ES 60 mg Prêle ES 60 mg Ibuprofène 120 mg</td> <td>Expire le : Date examen + 1 mois</td> </tr> <tr> <td colspan="2">RESPECTER DOSES PRESCRITES</td> </tr> <tr> <td colspan="2">UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE</td> </tr> </table>		Pharmacie de l'Avenir 10 rue Ledru 63000 CLERMONT-FERRAND		Gélules N°1127 – pour adulte- voie orale 2 gélules matin et soir Lot N° 501 – 30 gélules		Dosage des PA / gélule Cassis ES 60 mg Prêle ES 60 mg Ibuprofène 120 mg	Expire le : Date examen + 1 mois	RESPECTER DOSES PRESCRITES		UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE	
Pharmacie de l'Avenir 10 rue Ledru 63000 CLERMONT-FERRAND																
Gélules N°1127 – pour adulte- voie orale 2 gélules matin et soir Lot N° 501 – 30 gélules																
Dosage des PA / gélule Cassis ES 60 mg Prêle ES 60 mg Ibuprofène 120 mg	Expire le : Date examen + 1 mois															
RESPECTER DOSES PRESCRITES																
UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE																

<b>FICHE DE PREPARATION PO</b>		<b>Pharmacie de l'Avenir, 10 rue Ledru – 63000 Clermont-Ferrand</b>		<b>Session 2022</b> N° du candidat					
Date de réalisation de la préparation : Date du jour		Date limite d'utilisation (ou de péremption) : Date du jour + 1 mois		Numéro de lot de la préparation : 502					
				Quantité ou volume à préparer : 130 g					
				Forme pharmaceutique : Solution buvable					
N° de lot	Formule réalisée : Désignation des matières premières utilisées et des conditionnements			Quantité pesée ou volume mesuré pour la préparation	Visa du double contrôle des pesées				
PA	Glycérine			72,80 g	Tare du conditionnement (excepté boîtes ou pots à gélules et moules à suppositoires) :  Tare du flacon				
EXC	Acide citrique			1,30 g					
EXC	Chlorure de sodium			0,52 g					
EXC	Solution titrée aqueuse d'acide sorbique au 1/1000 <sup>ème</sup>			39 g					
EXC	Eau purifiée			16,38 g					
N° Lot	Flacon								
Calculs spécifiques :		Précisions sur le protocole de fabrication : (Pour les PO, aucun protocole n'est exigé)			<table border="1"> <tr> <td colspan="2"> <b>Pharmacie de l'Avenir</b>  <b>10 rue Ledru 63000 CLERMONT-FERRAND</b>  <b>Solution buvable de glycérol à 0,644 g/ml</b>  <b>N°1128 – pour adulte- voie orale</b>  <b>Une cuillerée à soupe matin et soir</b>  <b>N°lot : 502 – 130 g</b> </td> </tr> <tr> <td> <b>Dosage des PA / 130 g</b>   <b>Glycérine 72,80 g soit</b>  <b>56 %m/m ou 63,28% m/V.</b> </td> <td> <b>Expire le :</b>  <b>Date examen + 1 mois</b>   <b>EEN : Sodium</b> </td> </tr> </table>	<b>Pharmacie de l'Avenir</b> <b>10 rue Ledru 63000 CLERMONT-FERRAND</b> <b>Solution buvable de glycérol à 0,644 g/ml</b> <b>N°1128 – pour adulte- voie orale</b> <b>Une cuillerée à soupe matin et soir</b> <b>N°lot : 502 – 130 g</b>		<b>Dosage des PA / 130 g</b>  <b>Glycérine 72,80 g soit</b> <b>56 %m/m ou 63,28% m/V.</b>	<b>Expire le :</b> <b>Date examen + 1 mois</b>  <b>EEN : Sodium</b>
<b>Pharmacie de l'Avenir</b> <b>10 rue Ledru 63000 CLERMONT-FERRAND</b> <b>Solution buvable de glycérol à 0,644 g/ml</b> <b>N°1128 – pour adulte- voie orale</b> <b>Une cuillerée à soupe matin et soir</b> <b>N°lot : 502 – 130 g</b>									
<b>Dosage des PA / 130 g</b>  <b>Glycérine 72,80 g soit</b> <b>56 %m/m ou 63,28% m/V.</b>	<b>Expire le :</b> <b>Date examen + 1 mois</b>  <b>EEN : Sodium</b>								