

Identitätsprüfung für Formaldehyd-Lösung 35% Ph. Eur.

Hedinger-Prüfzertifikat

Datum der Lieferung:	
Lieferant:	Aug. Hedinger GmbH & Co. KG
Pharmagroßhandel:	
Chargenbezeichnung:	
Menge:	
PZN:	
Interne Chargen-/ Prüf-Nr.:	

Identitätsprüfung für Formaldehyd-Lösung 35% Ph. Eur.

Ph. Eur. 7.0: Monographie Formaldehyd-Lösung 35%		
Identitätsprüfung A	1 ml Prüflösung* wird mit Wasser R zu 10 ml verdünnt. 0,05 ml dieser Lösung werden mit 1 ml einer 1,5%igen Lösung (m/V) von Chromotropsäure R, 2 ml Wasser R und 8 ml Schwefelsäure R (96 % m/m) versetzt. Die Lösung färbt sich innerhalb 5 min. blauviolett oder rotviolett.	<input type="checkbox"/> Färbung blauviolett / rotviolett
Identitätsprüfung B	0,1 ml Prüflösung* werden mit 10 ml Wasser R, 2 ml einer frisch hergestellten Lösung von Phenylhydrazinhydrochlorid R (10 g/l), 1 ml Kaliumhexacyanoferrat(III)-Lösung R und 5 ml Salzsäure R (36 % m/m) versetzt. Eine intensive Rotfärbung entwickelt sich.	<input type="checkbox"/> intensive Rotfärbung
Identitätsprüfung C	0,5 ml Substanz werden in einem Reagenzglas mit 2 ml Wasser R und 2 ml Silbernitratlösung R2 versetzt. Nach Zusatz von verdünnter Ammoniak-Lösung R2 bis zur schwach alkalischen Reaktion und Erwärmen im Wasserbad bildet sich ein grauer Niederschlag oder ein Silberspiegel.	<input type="checkbox"/> grauer Niederschlag / Silberspiegel
Identitätsprüfung D	In einen 100-ml-Meßkolben, der 2,5 ml Wasser R und 1 ml verdünnte Natriumhydroxid-Lösung R (8,5 % m/V) enthält, wird 1,000 g Substanz gegeben. Nach Umschütteln wird die Mischung mit Wasser R zu 100,0 ml verdünnt. 10,0 ml Lösung werden mit 30,0 ml Iod-Lösung (0,05 mol/l) und, nach dem Mischen, mit 10 ml verdünnter Natriumhydroxid-Lösung R (8,5 % m/V) versetzt. Diese Lösung wird nach 15 min. mit 25 ml verdünnter Schwefelsäure R (9,8 % m/V) angesäuert und mit Natriumthiosulfat-Lösung (0,1 mol/l) unter Zusatz von 2 ml Stärke-Lösung R titriert. 1 ml Iod-Lösung (0,05 mol/l) entspricht 1,501 mg CH ₂ O. Der ermittelte Formaldehydgehalt muß zwischen 34,5 und 38,0 % (m/m) liegen.	Gehalt:.....%

Bemerkungen:

Durchführung der Prüfung:		
	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">Datum</td> <td style="width: 50%; border: none;">Unterschrift</td> </tr> </table>	Datum
Datum	Unterschrift	
Freigabe Ausgangsstoff durch Apotheker(in):		
	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">Datum</td> <td style="width: 50%; border: none;">Unterschrift</td> </tr> </table>	Datum
Datum	Unterschrift	

*10 ml der falls erforderlich filtrierten Substanz werden mit kohlendioxidfreiem Wasser R zu 50 ml aufgefüllt.