



ANMELDUNG ZUM RINGVERSUCH 2012

DES ZENTRALLABORATORIUMS DEUTSCHER APOTHEKER (ZL) ZUR
QUALITÄTSSICHERUNG VON IN DER APOTHEKE HERGESTELLTEN REZEPTUREN

Meine Apotheke melde ich für folgende/n Ringversuch/e an (bitte ankreuzen):

<input type="checkbox"/>	1. Ringversuch 2012 Cremezubereitung mit Unguentum Cordes®
<p>Wir möchten an der zusätzlichen freiwilligen Überprüfung der mikrobiologischen Qualität teilnehmen. Mehrkosten 100,- € zzgl. MwSt.</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein (Bitte unbedingt ankreuzen!)</p>	
<ul style="list-style-type: none">• Gehalt• Galenische Beschaffenheit• Kennzeichnung der Rezeptur• <i>Optional: Mikrobiologische Qualität</i>	Anmeldeschluss: 15.04.2012
Die Überprüfung der Mikrobiologischen Qualität ist nur im 1. Ringversuch 2012 möglich!	
<input type="checkbox"/>	2. Ringversuch 2012 Halbfeste Zubereitung mit Prednisolonacetat
<ul style="list-style-type: none">• Gehalt• Galenische Beschaffenheit• Kennzeichnung der Rezeptur	Anmeldeschluss: 15.10.2012
<input type="checkbox"/>	3. Ringversuch 2012 Kapselzubereitung in pädiatrischer Dosierung
<ul style="list-style-type: none">• Gehalt• Kennzeichnung der Rezeptur	Anmeldeschluss: 15.11.2012

Ich wünsche ein Abonnement für die folgenden Ringversuche (bitte ankreuzen):

- 1. Ringversuch des Jahres
- 2. Ringversuch des Jahres
- 3. Ringversuch des Jahres

Die Kosten pro Rezepturringversuch betragen 110,- Euro zzgl. MwSt.

Name der Apotheke		Apothekenleiter/in	
Apothekerkammer			
Strasse		PLZ, Ort	
Telefon		Fax	
E-Mail			
Apothekenstempel		Datum, Unterschrift	