

# ANMELDUNG ZUM HYGIENEMONITORING 2017

DES ZENTRALLABORATORIUMS DEUTSCHER APOTHEKER (ZL) ZUR  
MIKROBIOLOGISCHEN QUALITÄTSSICHERUNG IN DER APOTHEKE

ZENTRALLABORATORIUM DEUTSCHER APOTHEKER  
CARL-MANNICH-STR. 20, 65760 ESCHBORN  
Online-Anmeldung: [www.zentrallabor.com](http://www.zentrallabor.com)  
Tel.: 06196/937-854 oder -847, Fax: 06196/937-815



Hiermit melde ich meine Apotheke zum Umgebungsmonitoring zur Überprüfung meines Hygienemanagementsystems an, für das/den:

- Rezepturlabor** (Prüfung von Personal- und Raumhygiene durch Oberflächenabklatschtests an Händen, Kitteln, Arbeitsfläche, Regal/Wand und Boden)
- Blisterraum** (Prüfung von Personal- und Raumhygiene durch Oberflächenabklatschtests an Händen, Kitteln, Arbeitsfläche/Entblisterung, Blisterautomat/Tray, Regal/Medikamentenlager und Boden)

Gewünschte/r Teilnahmetermin/e (bitte ankreuzen):

| Hygienemonitoringtermine 2017           | Anmeldeschluss | Abonnement*                 |
|---|----------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Februar 2017   | 15.01.2017     | <input type="checkbox"/> ja |
| <input type="checkbox"/> März 2017      | 15.02.2017     | <input type="checkbox"/> ja |
| <input type="checkbox"/> April 2017     | 15.03.2017     | <input type="checkbox"/> ja |
| <input type="checkbox"/> Mai 2017       | 15.04.2017     | <input type="checkbox"/> ja |
| <input type="checkbox"/> August 2017    | 15.07.2017     | <input type="checkbox"/> ja |
| <input type="checkbox"/> September 2017 | 15.08.2017     | <input type="checkbox"/> ja |
| <input type="checkbox"/> Oktober 2017   | 15.09.2017     | <input type="checkbox"/> ja |
| <input type="checkbox"/> November 2017  | 15.10.2017     | <input type="checkbox"/> ja |

### Teilnahmegebühr:

Die Kosten für die mikrobiologischen Untersuchungen betragen **220,- Euro zzgl. MwSt.**

### Nutzen Sie unseren **Kombi-Rabatt!**

Als Teilnehmer an zwei weiteren Ringversuchen (Blut, Rezeptur oder Hygienemonitoring) im gleichen Jahr erhalten Sie 10 Prozent Rabatt auf das Hygienemonitoring und zahlen nur **198,- Euro zzgl. MwSt.** Eine Kombination mehrerer Rabatte ist nicht möglich.

Bei Interesse an einer zusätzlichen Überprüfung der Keimbelastung der Raumluft setzen Sie sich bitte telefonisch rechtzeitig vor Ihrem gewünschten Teilnahmetermin mit dem ZL in Verbindung.

\* Der Abschluss eines Abonnements ist mit einem Rabatt von 5 Prozent verbunden. Als Abonnent nehmen Sie bis auf Widerruf regelmäßig in dem von Ihnen gewünschten Zeitraum am entsprechenden Hygienemonitoring jedes Jahr teil.

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

Die Anmeldung zum Hygienemonitoring ist verbindlich.  
Auf Anfrage bin ich mit der Weitergabe meiner Adresse an die Apothekerkammer einverstanden.

Wir wünschen keinen ZL-Newsletter (Informationen zu den ZL-Ringversuchen).