

ANMELDUNG ZUM KAPSEL-RINGVERSUCH 2017

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

ZENTRALLABORATORIUM DEUTSCHER APOTHEKER
CARL-MANNICH-STR. 20, 65760 ESCHBORN
Online-Anmeldung: www.zentrallabor.com
Tel.: 06196/937-849 oder -850, Fax: 06196/937-815



Hiermit melde ich meine Apotheke zur Herstellung von Kapseln in pädiatrischen Dosierungen an

(Prüfkriterien: Wirkstoffidentität, -gehalt und Gleichförmigkeit des Gehaltes):

Gewünschte/r Teilnahmetermin/e (bitte ankreuzen):

Termine 2017	Anmeldeschluss	Abonnement*
<input type="checkbox"/> Januar: Hydrochlorothiazid 5 mg	01.01.2017	<input type="checkbox"/> ja
<input type="checkbox"/> Februar: Warfarin 0,5 mg	01.02.2017	<input type="checkbox"/> ja
<input type="checkbox"/> März: Captopril 2 mg	01.03.2017	<input type="checkbox"/> ja
<input type="checkbox"/> April: Sildenafil 2 mg	01.04.2017	<input type="checkbox"/> ja
<input type="checkbox"/> Mai: Hydrocortison 1 mg	01.05.2017	<input type="checkbox"/> ja
<input type="checkbox"/> August: Metoprolol 4 mg	01.08.2017	<input type="checkbox"/> ja
<input type="checkbox"/> September: Propranolol 2 mg	01.09.2017	<input type="checkbox"/> ja
<input type="checkbox"/> Oktober: Spironolacton 10 mg	01.10.2017	<input type="checkbox"/> ja

Teilnahmegebühr:

Die Kosten für die Untersuchungen betragen **130,- Euro zzgl. MwSt.**

Die Herstellung und Einsendung der Kapseln muss jeweils in der ersten Hälfte des genannten Prüfmonats erfolgen.

Die Anmeldung zum Ringversuch zur Herstellung von Kapseln in pädiatrischer Dosierung ist verbindlich.

Auf Anfrage bin ich mit der Weitergabe meiner Adresse an die Apothekerkammer einverstanden.

* 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 Ringversuch jedes Jahr teil.

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

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