

Anmeldung zum Ringversuch 2024

Hiermit melde ich meine Apotheke für folgenden Ringversuch an:

Ringversuch RV241

Prednisolon Kapseln

150,-€ exkl. MwSt*

Prüfparameter

- Wirkstoffidentität, -gehalt und -verteilung von Prednisolon

- Galenische Beschaffenheit (Aussehen)

- Art der Verpackung

- Korrekte Angabe von Wirkstoffname und -menge sowie Kennzeichnung gemäß § 22 Abs. 1 Apothekenbetriebsordnung 2005 als magistrale Zubereitung

Anmeldeschluss: 31.03.2025

Annahmeschluss der Proben im Labor: 31.05.2025

Die Anmeldung ist verbindlich.

* Die Österreichische Apothekerkammer übernimmt die Kosten für ihre Mitglieder

Wir bitten Sie, das Anmeldeformular vollständig ausgefüllt und unterschrieben per Mail an apolab@apothekerkammer.at mit dem Betreff „Ringversuche“ zu senden.

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