

Anmeldung zum Ringversuch

Hiermit melde ich meine Apotheke für folgenden Ringversuch an:

Ringversuch RV6.1

Estriolcreme 0,1%

150,-€ exkl. MwSt*

Prüfparameter

- Wirkstoffidentität, -gehalt und -verteilung von Estriol

- Galenische Beschaffenheit (Aussehen)

- Art der Verpackung

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

Anmeldeschluss: 31.05.2026

Annahmeschluss der Proben im Labor: 31.07.2026

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