

Ringversuch des Zentrallaboratoriums Deutscher Apotheker zur externen  
Qualitätssicherung von in Apotheken hergestellten Rezepturen

# Zusatz-Zertifikat

## Kennzeichnung

Anker-Apotheke

unter der Leitung von

Tobias König

Waldluststraße 1

85540 Haar

Es wird bestätigt, dass die im Rahmen des 2. ZL-Rezeptur-Ringversuches 2017 auf Wunsch der Apotheke **zusätzlich** geprüfte **Kennzeichnung** der Rezeptur

### Hydrophile Metronidazol-Creme 1 % (NRF 11.91.)

die Anforderungen an § 14 ApBetrO erfüllt.

- Kennzeichnung dauerhaft / leserlich / deutsch
- Name und Anschrift der abgebenden Apotheke und, soweit unterschiedlich, des Herstellers
- Patientename
- Inhalt nach Gewicht, Rauminhalt, Stückzahl
- Art der Anwendung und Gebrauchsanweisung (Häufigkeit der Anwendung)
- Wirkstoffe nach Art und Menge, sowie Sonstige Bestandteile nach der Art
- Herstellungsdatum
- Aufbrauchfrist nach Öffnen / Verwendbarkeitsfrist (Tag/Monat/Jahr)

Eschborn, den **04.07.2017**

ZENTRALLABORATORIUM  
DEUTSCHER APOTHEKER



Dr. Holger Latsch  
(Leitung QS-Apothekenpraxis)



Lisa Britta Schlegel  
(QS-Apothekenpraxis)