**Umfrage zu Monographien der Pharmacopoea Helvetica**

## Datum       Name / Vorname

**Firma**       **Telefon**

**Adresse**       **E-Mail**

**Monographie**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wofür, wie oft und in welchen Mengen verwenden Sie diese Substanz?(Einschliesslich Art des Arzneimittels: Darreichungsform und Dosisstärke, maximale Tagesdosis) | Häufigkeit der Herstellung:  |       |
| Präparat (Darreichungsform, Dosisstärke):  |       |
| Ansatzmenge:  |       |
| Maximale Tagesdosis:  |       |
| Wo beziehen Sie diese Substanz und wer ist der Hersteller? | Lieferant:  |       |
| Hersteller:  |       |
| Welche Prüfungen der Monographie führen Sie in der Praxis durch?Welche zusätzlichen Prüfungen sind für Sie in der Praxis relevant? | Prüfungen:  |       |
| Zusätzliche Prüfungen:  |       |
| Welche Qualität hat die von Ihnen verwendete Substanz?(Bitte wenn möglich Analysenzertifikate beifügen.) | [ ]  Ph. Qualität |       |
| [ ]  Andere Qualität, welche…..  |       |
| Welche Laborausrüstung zur analytischen Prüfung hat Ihr Betrieb? |       |

Bitte senden an:

pharmacopoeia@swissmedic.ch

oder: Swissmedic, Abteilung Pharmakopöe, Hallerstrasse 7, 3012 Bern