

Kurzvorstellung meiner Apotheke (Stand:)
für zukünftige Pharmazeuten im Praktikum (PhiP)



Eckdaten/Kontaktdaten:

Name d. Apotheke:
in (PLZ Ort):
Inhaber/Leiter:
in der Nähe von: Entfernung (km):
Ansprechpartner: Telefon:
e-Mail:

Personal:

Anzahl Mitarbeiter ges.: Apotheker: Pharm.-Ing: PTA: PKA:

Charakterisierung der Apotheke:

Typ: Einzelapotheke Hauptapotheke Filialapotheke Krankenhausapotheke
Lage: Auflage Wohngebiet Ärztehaus ländlicher Raum
 Einkaufscenter Sonstiges
Schwerpunkte: Heimversorgung Krankenhausversorgung
 Zytostatikaherstellung Verblisterung
 Homöopathie/Naturheilkunde
 Sonstiges:
Erfahrung in Aus-, Fort- und Weiterbildung: Ausbildung von PhiP PTA PKA
 Weiterbildungsstätte Weiterbildungsleiter
 Fortbildungszertifikat

Rahmenbedingungen für das Praktikum:

möglicher Ausbildungsbeginn:
Wohnung: vorhanden kann vermittelt werden
 bei der Suche behilflich Vermittlung nicht möglich

Wissenswertes über meine Apotheke (max. 3 Sätze):