

Elemental Impurities Risk Assessment (ICH Q3D) Angebotsanforderung / Fragebogen

Bitte zurücksenden an:

E-Mail: cynthia.schulz@gmp-verlag.de oder Fax: +49 7622 66686-77

Ich wünsche ein unverbindliches Angebot für folgende Risikobewertung für elementare Verunreinigungen:

Firmenname / Company Name for Report

Firmenanschrift / Address for Report

Arzneimittelname / Medicinal drug product

Darreichungsform / Dosage Form (liquid, solid, ointment, ...)

Ihre Kontaktdaten:

Vorname, Name des Bestellers / Name

E-Mail-Adresse / Email Address

Rechnungsanschrift Firma (falls abweichend) / Billing Address (if different)

- 1) Informationen werden durch den Auftraggeber zur Verfügung gestellt / Information gathering through customer ja nein
- 2) Dokumentensprache aller notwendigen Dokumente ist Englisch / Documentation language of all documents is English ja nein
- 3) Notwendige Dokumente können elektronisch zur Verfügung gestellt werden / Documentation sharing in a Cloud-Solution or electronically is possible ja nein
- 4) Wie ist der Applikationsweg? / What is the application route? oral parenteral inhalation others

- 5) Liegen analytische Daten (3 Vollanalysen) für das Fertigarzneimittel vor? / ja nein
Are there 3 full analytical data for finished product available?

Bemerkungen, Fragen, Wünsche / Comments, questions, suggestions