

## KURZCHARAKTERISTIK

Die von der ABDA – Bundesverband Deutscher Apothekerverbände e.V. bei Avoxa herausgegebene Zeitschrift wendet sich vor allem an Apotheker in der Weiterbildung zum Fachapotheker, einer Qualifikation, die seit einigen Jahren nach Abschluss des Studiums z.B. auf den Gebieten Offizinpharmazie, Klinische Pharmazie, Pharmazeutische Technologie oder Arzneimittelinformation erworben werden kann. PZ PRISMA präsentiert den Weiterbildungsstätten und den

Weiterzubildenden Themen, die noch keinen Eingang in gängige Lehrbücher gefunden haben oder an anderer Stelle noch wenig beschrieben sind. Daneben werden Vorschläge zu einer effizienten Weiterbildung in der Praxis gemacht. Darüberhinaus erleichtert PZ PRISMA den Pharmaziepraktikanten anhand der dargebotenen Inhalte die Entscheidung für ihr späteres Weiterbildungsgebiet und hält schließlich wichtige Beiträge für pharmazeutische Fortbildung bereit.

## MEDIADATEN

<b>Auflage:</b>	1.300 Exemplare
<b>Erscheinungsdaten:</b>	4-mal jährlich im Rhythmus von 3 Monaten
<b>Heffformat:</b>	DIN A4 (210 x 297 mm) (Anschnitt je Seite + 4 mm)
<b>Satzspiegelformat:</b>	176 mm breit x 250 mm hoch
<b>Druckunterlagen:</b>	Belichtungsfähige Daten
<b>Farbskala:</b>	Euroskala
<b>Broschur:</b>	Rückendrahtheftung
<b>Umfang:</b>	64 Seiten
<b>Druckort:</b>	hofmann infocom GmbH & Co. KG Emmericher Straße 10 90411 Nürnberg

<b>Anzeigenpreise:</b>	
2. und 4. US, 1/1 Seite S/W	890,00 €
1/1 Seite S/W	806,00 €
1/2 Seite S/W	485,00 €
(Hoch: 86 B x 250 H mm, Quer: 176 B x 125 H mm)	

Farbzuschlag je Zusatzfarbe (Euroskala)	245,00 €
Vierfarbpauschale	530,00 €
Sonderfarbe (HKS, Pantone)	je 315,00 €
Anschnittzuschlag	10% vom S/W-Preis
Technische und Farb-Zuschläge werden nicht rabattiert.	

### Stellenanzeigen nicht möglich

<b>Mengenrabatte:</b>	2 x 3%
	3 x 5%
	4 x 10%
	5 x 15%
	6 x 20%

**Agenturprovision:** 10%

**Anzeigenschluss:** jeweils 4 Wo. vor Erscheinen

## ZAHLUNGSBEDINGUNGEN/BANKVERBINDUNG

**Zahlungsbedingungen:**  
Alle Anzeigen rein netto, plus gültiger Mehrwertsteuer.  
Netto innerhalb 14 Tagen nach Rechnungsdatum, bei Vorauszahlung und Bankeinzug 3% Skonto.

**Zahlungsmöglichkeiten:**  
Deutsche Apotheker- und Ärztekasse eG, Düsseldorf  
BLZ 300 606 01, Kto-Nr. 0001086510  
IBAN: DE35 3006 0601 0001 0865 10  
BIC: DAAEDEDXXX