

# ZERTIFIKAT

Ringversuch vom 09.09.2020

Sie haben die Anforderungen des Ringversuchs mit den folgenden Untersuchungen erfüllt

## Antipsychotika/Antidepressiva 02 (873):

Gültigkeitsdauer 12 Monate:

|                |            |            |
|----------------|------------|------------|
| Amisulprid     | Pipamperon | Ziprasidon |
| Fluvoxamin     | Reboxetin  |            |
| Levomepromazin | Sertralin  |            |

## Antipsychotika/Antidepressiva 03 (874):

Gültigkeitsdauer 12 Monate:

|                    |           |
|--------------------|-----------|
| Desmethylfluoxetin | Mianserin |
| Fluoxetin          | Perazin   |

## Antipsychotika/Antidepressiva 04 (875):

Gültigkeitsdauer 12 Monate:

|               |           |
|---------------|-----------|
| Chlorprotixen | Paroxetin |
|---------------|-----------|

(R) diese Untersuchung unterliegt den RiLiBÄK

**Teilnehmer:**  
909  
MVZ Medizinisches Labor Bremen GmbH  
Haferwende 12  
28357 Bremen

Düsseldorf, 06.10.2020



Prof. Dr. med. Michael Spannagl  
(Leiter der Referenzinstitution)



Prof. Dr. med. Werner Steimer  
(Ringversuchsleiter)