

**PRODUKTMEDDELANDE**

Datum:

Avsändare (företag/kontaktperson):

Mottagare:

Finlands Apotekareförbund  
Lilla Robertsgatan 14 C  
FI-00120 Helsingfors, Finland  
Tel. +358 10 6801 400  
Fax +358 9 260 0281  
E-post: taksa@apteekkariliitto.fi

Tel.

Fax

E-post

Datum för ikraftträdande på apoteket (se FAF:s publiceringstidtabell) \_\_\_\_\_

- NY PRODUKT  NAMNÄNDRING  PRISÄNDRING  ANNAN ÄNDRING  
 UTGÅENDE PRODUKT (PU)  PRODUKTEN AVLÄGSNAS OMEDELBART UR LÄKEMEDELSREGISTRET\*)

\*) Företaget bör informera apoteken om att produkten tas bort (ur taxan)

Varunummer, Vnr (från Läketicetokeskus):

Produktens namn:

Läkemedelsform:

Styrka:

Förpackningsstorlek:

Förpackningens nettovikt (g, ml), endast för allmänna handelsvaror:

Förpackningstyp:  blisterförp. (fol)  burk  unit dose  annan, vilken?

Partipris exkl. mervärdesskatt: €

- Produkttyp/grupp:  receptpreparat  egenvårdspreparat  CE-märkt produkt  
 specialtillståndpreparat  preparat med temporärt specialtillstånd  
 växtbaserat läkemedel  traditionellt växtbaserat läkemedel  
 homeopatiskt eller antroposofiskt preparat  allmän handelsvara  
 moms 14 %  moms 24 %

Är priset godkänt av Läkemedelsprismyndigheten?  ja  nejOmfattas produkten av läkemedelsbyte?  ja  nej

Substitutionsgrupp:

Beställningsnummer:

Streckkod i nummerform:

Partiaffär:

Partiförpackning:

Innehavare av försäljningstillståndet:

Marknadsförare:

Försäljningstillståndets nr:

Ändring av innehavare av försäljningstillståndet:

Föregående innehavare:

Ny innehavare:

Verksamt ämne och ATC-kod:

Är det förbjudet att returnera preparatet från apoteket till partiaffären?  ja  nej

Övrigt: