

TUOTEILMOITUS	Päiväys:	Lähetäjä (yritys/yhteyshenkilö):
Vastaanottaja: Suomen Apteekkariliitto/Taksa taksa@apteekkariliitto.fi Puh. 010 6801 400		Puhelin: S-posti:

VOIMAANTULOPÄIVÄMÄÄRÄ APTEEKISSA

(ks. SAL:n julkaisuaikataulu)

Muutoslaji

- UUSI TUOTE NIMENMUUTOS HINNANMUUTOS MUU MUUTOS
 POISTUVA VALMISTE (PU) POISTETAAN VÄLITTÖMÄSTI TIETOKANNASTA *)

*) Yrityksen on tiedotettava apteekkeja valmisteen poistamisesta taksasta

Lääketietokeskuksen antama vnr-numero:
Tuotteen nimi:
Lääkemuoto:
Vahvuus:
Pakkauskoko:
Pakkauksen nettosisältö (g, ml), vain yleiset kauppatavarat:
Pakkausmuoto <input type="checkbox"/> läpipainopakkaus <input type="checkbox"/> purkki <input type="checkbox"/> unit dose <input type="checkbox"/> muu, mikä?
Veroton tukkuhinta €
Reseptiluokitus: <input type="checkbox"/> reseptivalmiste <input type="checkbox"/> itsehoitovalmiste
Valmisteluokitus:
<input type="checkbox"/> myyntiluvallinen lääkevalmiste <input type="checkbox"/> erityislupavalmiste <input type="checkbox"/> määräaikainen erityislupavalmiste <input type="checkbox"/> kasvirohdosvalmiste <input type="checkbox"/> perinteinen kasvirohdosvalmiste <input type="checkbox"/> homeopaattinen tai antroposofinen valmiste <input type="checkbox"/> CE-merkitty valmiste <input type="checkbox"/> yleinen kauppatavara* <input type="checkbox"/> *alv 24 % <input type="checkbox"/> *alv 14 % (ravintolisälle tulee ilmoittaa ainesosat ja niiden määrät)
Vaikuttava aine/aineet:
ATC-koodi:
Myyntilupanumero:
Myyntiluvan haltija:
Markkinoija:
Onko valmisteella Lääkkeiden hintalautakunnan hyväksymä hinta? <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei
Onko valmiste lääkevaihdon piirissä? <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei
substituutioryhmä:
Tukkuliike: Tilausnumero:
Viivakoodi: Tukkupakkauksen koko:
Onko valmisteen palautus tukkuliikkeeseen kielletty? <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei
Lisätietoja: