



Saapumispvm

Diaarinro

1. Hakija	Myyntiluvan haltija		
	Yhteyshenkilö		
	Postiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
	Puhelinnumero	Telefaksi	
	Sähköpostiosoite		
2. Valmiste	Valmisteen nimi (vanha)		
	Valmisteen nimi (uusi)		
	Vahvuus		
	Lääke-/valmistemuoto		
	Pakkauskoko		
	Myyntiluvan numero		
	Vnr-numero (vanha)	Vnr-numero (uusi)	
3. Ilmoitus- tyyppi	Lääkevalmisteita, perusvoiteita ja kliinisiä ravintovalmisteita koskevat ilmoitukset		
4. Täydentävät tiedot	Milloin valmisteen uusi vnr-numero tai kauppanimi tulee voimaan?		
	Onko uusi ja vanha pakkaus kaupan rinnakkain?		
	<input type="checkbox"/> Ei		
<input type="checkbox"/> Kyllä, ajalla <input type="text"/> – <input type="text"/>			
Lisätietoja (tarvittaessa)			

5. Liite	<input type="checkbox"/> Kopio Lääkealan turvallisuus- ja kehittämiskeskuksen (Fimea) päätöksestä koskien kaupanimen vaihtumista
6. Laskutus- tiedot	Laskutusosoite
	Laskutuksen yhteyshenkilö ja yhteystiedot
7. Suostumus	<input type="checkbox"/> Lääkkeiden hintalautakunta saa käyttää yhteydenpidossaan hakijan kanssa sähköpostia suojaamattomassa sähköpostiyhteydessä kaikissa tämän hakemuksen käsittelyyn kuuluvissa asioissa, joihin voi sisältyä viranomaisten toiminnan julkisuudesta annetun lain (621/1999) 24 §:n 1 momentin 20 kohdan nojalla salassa pidettäviä tietoja.
8. Allekirjoitus	Paikka ja aika
	Allekirjoitus
	Nimenselvennys