

**ZAVEZANEC:****ZADEVA: OBVESTILO O UVELJAVITVI CENE ZDRAVILA - OBRAZEC D**

Delovna šifra	Lastniško ime zdravila, jakost, pakiranje	Mednarodno nelastniško ime zdravila	Datum prijave cene	Datum veljavnosti cene	Datum uveljavitve cene	Veljavna cena na debelo	Cena se oblikuje na podlagi pravilnika DA/NE
1	2	3	4	5	6	7	8

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

Žig

Podpis pooblaščenice osebe: \_\_\_\_\_