

Priloga 3

Vloga za uskladitev dovoljenja za izdajanje zdravil prek medmrežja

1. PODATKI O PREDLAGATELJU (ustrezno izpolnite)

IME lekarne oziroma specializirane prodajalne

NASLOV

ZASTOPNIK

NAVEDBA ORGANIZACIJSKE ENOTE LEKARNE, KJER SE IZDAJAJO ZDRAVILA PREK MEDMREŽJA

NAVEDBA LOKACIJE SPECIALIZIRANE PRODAJALNE, NA KATERI SE BODO IZDAJALA ZDRAVILA PREK MEDMREŽJA

2. ŠTEVILKA DOVOLJENJA za izdajanje zdravil prek medmrežja

Predlagatelj oziroma zastopnik predlagatelja _____

izjavljam, da poleg izdaje zdravil za uporabo v humani medicini prek medmrežja izdajam tudi zdravila za uporabo v veterinarski medicini in prosim za dopolnitev dovoljenja za izdajanje zdravil prek medmrežja.

Datum in kraj:

Podpis:
