Lijek za upotrebu u

[ ]  HUMANOJ MEDICINI [ ]  VETERINARSKOJ MEDICINI

|  |
| --- |
| **OSNOVNI PODACI O LIJEKU1** |
| Naziv lijeka |  |
| Aktivna supstanca/e *(na službenom jeziku)* |  |
| Farmaceutski oblik |  |
| Jačina |  |
| Pakovanje |  |
| Proizvođač lijeka (odgovoran za puštanje serije lijeka u promet) |  |
| Broj i datum dozvole za lijek |  |
| 1 *Obrazac ispuniti posebno za svaki farmaceutski oblik, jačinu i pakovanje.* |
| **NOSILAC DOZVOLE ZA LIJEK** |
| Naziv  |  |
| Adresa |  |
| Odgovorno lice |  |
| Razlog za prestanak važenja dozvole za lijek (*navesti*): |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Ime, prezime i zvanje odgovornog lica* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Datum Potpis odgovornog lica* |