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* | |