**Naziv lijeka, proizvođač, jedinica mjere i količina:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **R. br.** | **Naziv lijeka, farmaceutski oblik, jačina, vrsta i veličina pakovanja** | **Proizvođač** | **J.mj.** | **Količina** |
|  |  |  | kom |  |
|  |  |  | kom |  |
|  |  |  | kom |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Svrha uvoza lijeka:** | |
| *Liječenje određenog pacijenta ili grupe pacijenata lijekom koji je na ličnu odgovornost propisao doktor medicine ili doktor stomatologije koji sprovodi liječenje*  *Medicinski opravdana potreba zdravstvene/ih ustanove/a*  *Epidemija/Elementarna nepogoda/Drugo vanredno stanje, radi zaštite zdravlja*  *Istraživačke svrhe*  *Saosjećajna upotreba* | |
| **Naziv i adresa predlagača uvoza:** | |
| Naziv: |  |
| Adresa: |  |
| **Naziv i adresa pravnog lica (koje ima dozvolu za promet ljekova na veliko) koje se ovlašćuje da izvrši uvoz ljekova:** | |
| Naziv: |  |
| Adresa: |  |

|  |
| --- |
| **Obrazloženi predlog (stručno mišljenje) odgovornog lica predlagača uvoza o neophodnosti uvoza** |
|  |
| Ovim potvrđujem da će se ljekovi upotrebljavati u skladu sa namjenom koja je navedena u obrazloženom predlogu za uvoz.  *Datum*: |
| *Ime i prezime (otkucano slovima), potpis (faksimil) odgovornog lica predlagača uvoza  i pečat ustanove predlagača uvoza* |

*Napomene:*

* *Obrazloženi predlog mora sadržati jasno i precizno objašnjenje zašto su potrebni ljekovi koji su predmet uvoza – svrha uvoza. U slučaju da u Crnoj Gori postoje terapijske paralele koje imaju dozvolu za lijek, potrebno je obrazložiti zašto se određeni pacijent/grupa pacijenata ne mogu liječiti ljekovima koji imaju dozvolu za lijek.*
* *Obrazac nije dopušteno mijenjati!*
* *Obrazac se predaje u originalu (u papirnoj ili elektronskoj formi u skladu sa zakonom kojim se uređuje elektronski dokument).*