

Obrazac zahtjeva za razmjenu informacija među nadležnim organima u EEA o nosiocima dozvola za proizvodnju i promet

Obrasci u nastavku su razvijeni kako bi se olakšala razmjena informacija između nadležnih organa u EEA tamo gdje utvrđene procedure ili sistemi (npr. EudraGMDP) za razmjenu informacija ne postoje.

Broj:	Broj strana/priloga:	Datum:
-------	----------------------	--------

Nadležni organ koji podnosi zahtjev

Nadležni organ/ Država	
Adresa/telefon/fax	
Kontakt osoba	
Email adresa kontakt osobe	

Nadležni organ koji prima zahtjev

Nadležni organ/ Država	
Adresa/telefon/fax	
Kontakt osoba	
Email adresa kontakt osobe	

Zahtjev za razmjenu informacija o *[popuniti prema potrebi]*

MAH - Adresa/telefon/fax/Email adresa	
QPPV/ PSMF mjesto – Adresa/telefon	
Lijek/farmaceutski oblik/jačina/INN/MA	
Proizvođač - Adresa/telefon/fax/Email adresa	
Informacija koja se traži	

Obrazac odgovora na zahtjev za razmjenu informacija među nadležnim organima u EEA o nosiocima dozvola za proizvodnju i promet

U skladu sa zahtjevom nadležnog organadana/...../.....
(broj),

Nadležni organ potvrđuje
sljedeće:

MAH i/ili QPPV/PSMF ili proizvođač (izbrisati prema potrebi).....

.....

(lijek/farmaceutski oblik/jačina/INN/MA).....

Adresa.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Ime i potpis odgovorne osobe nadležnog organa koji dostavlja odgovor:

.....Datum:.....