

(miejsowość i data)

Nazwa zakładu leczniczego dla zwierząt.

(należy wpisać informacje zgodne z 5 rubryką z wypisu izby lekarsko weterynaryjnej)

.....

.....

(nazwa, adres i telefon wnioskodawcy)

Właściwy Wojewódzki Inspektor Farmaceutyczny

WNIOSEK O UZYSKANIE ZGODY NA POSIADANIE I STOSOWANIE W CELACH MEDYCZNYCH PREPARATÓW DOPUSZCZONYCH DO OBROTU JAKO PRODUKTY LECZNICZE, ZAWIERAJĄCYCH ŚRODKI ODURZAJĄCE GRUP I-N, II-N, III-N I IV-N LUB SUBSTANCJE PSYCHOTROPOWE GRUP II-P, III-P I IV-P

Wnoszę o wydanie zgody na posiadanie i stosowanie w celach medycznych preparatów zawierających środki odurzające grup I-N, II-N, III-N i IV-N lub substancje psychotropowe grup II-P, III-P i IV-P, wymienionych w niniejszym wniosku.

1. Nazwa i dokładny adres wnioskodawcy:

(w tym punkcie wpisujemy nazwę zakładu zgodnie z rubryką piątą wypisu izby lekarsko weterynaryjnej)

2. Numer REGON, księgi rejestrowej podmiotu wykonującego działalność leczniczą lub numer prawa wykonywania zawodu (jeżeli został nadany):

.....

3. Międzynarodowa nazwa zalecana lub nazwa handlowa, postać farmaceutyczna, dawka oraz ilość preparatów, będących przedmiotem wniosku:

(w tym punkcie należy wpisać nazwę handlową preparatu, postać farmaceutyczną, dawkę oraz wielkość opakowania)

np.:

Phenoleptil (Phenobarbitalum) 12,5 mg, tabletki op. 100 tabletek,

Ketamina Biowet Puławy (Ketaminum) roztwór do wstrzykiwań 100 mg/ml butelka 50 ml.

4. Nazwa i dokładny adres apteki lub hurtowni farmaceutycznej, w której będzie zaopatrywał się wnioskodawca:

(w tym punkcie należy podać dokładny adres hurtowni tzn. adres zlokalizowania hurtowni – dla leków weterynaryjnych np. hurtownia farmaceutyczna produktów leczniczych weterynaryjnych zlokalizowana w miejscowości _____ przy ul. _____ prowadzona przez _____)

Wskazanie dokładnego adresu hurtowni dla leków stosowanych u ludzi np. hurtownia farmaceutyczna produktów leczniczych zlokalizowana w miejscowości _____ przy ul. _____ (przypadzona przez _____);

5. Miejsce planowanego przechowywania i stosowania preparatów będących przedmiotem wniosku oraz opis sposobu przechowywania:

W tym punkcie należy wskazać: dokładny adres pod którym będą przechowywane wnioskowane preparaty oraz sposób zabezpieczenia produktów (sejf przytwierdzony do podłogi lub ściany, pomieszczenie niedostępne dla pacjentów);

6. Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za nadzór nad przechowywaniem i stosowaniem w celach medycznych preparatów zawierających środki odurzające grup I-N, II-N, III-N i IV-N lub substancje psychotropowe grup II-P, III-P i IV-P:

(w tym punkcie należy podać imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za nadzór nad przechowywaniem wnioskowanych preparatów; podajemy datę i podpis osoby odpowiedzialnej nawet jeżeli tą osobą jest właściciel zakładu);

(data i podpis osoby odpowiedzialnej)

(data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu składającego wniosek)

(tutaj składa podpis osoba będąca właścicielem zakładu

- *Osoba fizyczna nawet jeżeli jest jednocześnie osobą odpowiedzialną za nadzór;*
- *Wspólnicy spółki cywilnej jeżeli zakład jest prowadzony przez wspólników spółki cywilnej,*
- *Osoba prawna (tj. Spółka prawa handlowego np sp. z o. o. lub spółka jawna, podpisy członków zarządu zgodnie z wypisem z KRS),*
- *Osoba uprawniona poprzez posiadanie pełnomocnictwa do reprezentacji udzielone przez właściciela zakładu – pełnomocnictwo powinno być opłacone w wysokości 17 zł opłata skarbową);*