

Agencija za lekove i medicinska sredstva Srbije



Predmet br: _____

Datum prijema: _____

Zahtev popuniti štampanim slovima

Podnosilac zahteva¹:					
PIB:		Matični broj:		Kontakt osoba:	
Tel.:		Faks:		E-mail:	
Mesto i adresa:					

Zahtev za dobijanje odobrenja za upotrebu promotivnog materijala za **MEDICINSKA SREDSTVA**

Naziv medicinskog sredstva ² :		
Broj rešenja o upisu med. sredstva u Registar MS		
Generički naziv:		
Nosilac upisa u Registar MS:		
Oglašavanje medicinskog sredstva je namenjeno:	<input type="checkbox"/> Opšta javnost	<input type="checkbox"/> Stručna javnost
VRSTA MEDIJA ³	Tip promotivnog materijala (npr. liflet, brošura, katalog, oglas, poster, ...)	Ukupan broj materijala (upisati broj)
<input type="checkbox"/> Štampani mediji		
<input type="checkbox"/> Internet mediji		
<input type="checkbox"/> TV/radio mediji		
Ukoliko je istovetan promotivni materijal ranije već bio odobren od strane Agencije, navesti broj i datum prethodnog rešenja:		

Neophodna dokumentacija* koja se podnosi uz zahtev:

- Uputstvo za upotrebu medicinskog sredstva (poslednje odobreno Uputstvo za MS)
- Predlog reklamnog/promotivnog materijala
- Originalna literatura u celosti iz koje su korišćeni izvodi, citati ili tabele u promotivnom materijalu koju je neophodno markirati
- Kopija rešenja o upisu medicinskog sredstva u Registar MS (iako nije u obavezi, nosilac dozvole može dostaviti ovaj dokument, ukoliko želi)

* dokumentacija se podnosi i u štampanom i u elektronskom obliku

Prilozi:

--

M.P.

Potpis odgovornog lica
za poslove oglašavanja i reklamiranja med.sredstva

Datum: _____

¹ **Napomena:** Zahtev može podneti nosilac dozvole za medicinsko sredstvo, odnosno nosilac upisa medicinskog sredstva u Registar MS

² Zahtev se podnosi za svako rešenje o upisu u Registar MS

³ Po pojedinačnom zahtevu se može označiti samo jedna vrsta medija