

Blanketten skickas till: Lokalt Apotek - se instruktioner nedan.

Licensmotivering Icke godkänt preparat

Förskrivare		Specifikation
Namn		Preparatets benämning UTROGEST
Telefon	Fax	Läkemedelsform kapsel
Adress		Läkemedelsstyrka 100 mg
		Sponsor/Tillverkare/Ombud Dr Kade/ BESINS
e-postadress		Dosering
Datum		Totalmängd

Användare		
<input checked="" type="checkbox"/> Enskild licens	Patientens namn	Personnummer
<input type="checkbox"/> Generell licens	Sjukhus, klinik/avdelning eller motsvarande	

Motivering	
Diagnos Hormonell obalans.	Diagnoskod N959
Motivering till varför godkänt läkemedel inte kan användas samt uppgift om tidigare terapi och resultat Godkänt läkemedel saknas. Patienten i behov av behandling oralt.	

Förskrivaren har informerat patienten enligt 25§ personuppgiftslagen om att uppgifterna registreras av Läkemedelsverket, PUL(1998:204)

Förskrivarens namnteckning

Apotekets referenser (FYLLS I AV APOTEKET)

--

Licensföreskrivning av icke godkänt läkemedel

Recept/Rekvision för licenspreparat skrivs på vanligt sätt och lämnas med motiveringen till apoteket f.v.b. till Läkemedelsverket. Motiveringen kan lämnas i slutet kuvert (försett med patientens namn och födelsetid).

Blanketten sänds till det Apotek där patienten avser hämta sitt läkemedel.

Om motiveringen sänds in direkt till Läkemedelsverket ska apoteket informeras och då göra en ansökan innan ärendet behandlas. Vid bifall tillställs Läkemedelsverkets beslut Apoteket som därefter kan beställa preparatet. Vid avslag, samt då kompletterande information krävs innan bifall, meddelas även ordnatören.

Förskrivaren ansvarar för information till patienten samt framtagande av erforderlig dokumentation till Läkemedelsverket. Inklusive val av dos.