

Lp	Nazwa międzynarodowa lub nazwa handlowa, postać farmaceutyczna, dawka	Przewidywana ilość na 7 / 14 dni *
1		
2		
3		
4		
5		

*niepotrzebne skreślić

W wyżej wymienione preparaty będziemy się zaopatrywać w hurtowni farmaceutycznej /w hurtowni farmaceutycznej produktów leczniczych weterynaryjnych / w aptece:

.....

.....

(nazwa i dokładny adres)

Miejsce przechowywania preparatów będących przedmiotem wniosku:

.....

.....

Osobą odpowiedzialną za prawidłową gospodarkę ww. produktami leczniczymi (zabezpieczenie i przechowywanie) jest :

.....

Posiadana aktualnie zgoda Lubuskiego Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego: Nr..... z dnia

(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu)

Niniejszym oświadczam:

„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia” na zasadach określonych w art. 233 § 1 kodeksu karnego (Dz.U. Nr 88 z 1997r. poz. 533 z późn. zm.), że wszystkie dane we wniosku i załącznikach zostały wpisane prawidłowo, zgodnie ze stanem faktycznym na dzień jego sporządzenia.”

(data, czytelny podpis składającego wniosek)

Do wniosku należy załączyć:

- wpis zakładu opieki zdrowotnej do rejestru zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Wojewodę,
- wpis do rejestru lekarzy prowadzących indywidualną, specjalistyczną praktykę lekarską prowadzonego przez Okręgową Radę Lekarską,
- wpis do rejestru prowadzonego przez Okręgową Izbę Lekarsko-Weterynaryjną lub zaświadczenie o wpisie zakładu do ewidencji zakładów leczniczych dla zwierząt (dot. lekarzy weterynarii),

Uwaga: Dokumenty załączone do wniosku winny być oryginałami lub uwierzytelnionymi kopiami poświadczonymi za zgodność z okazanym dokumentem przez notariusza, podmiot wydający dokument.

4. Przed odbiorem decyzji (zgody), wnioskodawca obowiązany jest przedłożyć Lubuskiemu Wojewódzkiemu Inspektorowi Farmaceutycznemu książkę kontroli środków odurzających i substancji psychotropowych, celem zatwierdzenia i zarejestrowania.

