**OBS!**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Blanketten används endast vid åtkomstproblem med KLAS som är bekräftat av EHM** | **Licensansökan** | |
| |  | | --- | | **Kommentar om varför licensansökan görs utanför KLAS**\* | |  | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Preparat** | | | | NPLid: | |  |
| Preparatnamn:\* |  | Tillståndsinnehavare:\* | |  | | |
| Beredningsform:\* |  | Annan beredningsform: | |  | | |
| Styrka (max 2 decimaler):\* |  | Enhet:\* |  | Annan enhet: |  | |
| Dosering:\* |  | Totalmängd:\* |  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Förskrivare** | | | |
| Efternamn:\* |  | Förnamn:\* |  |
| Titel:\* |  | Telefon: |  |
| Sjukhus/vårdinrättning:\* |  | Klinik/avdelning:\* |  |
| Gatuadress/box:\* |  | Postnummer och ort:\* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Licensslag** | | | |
| Licenstyp:\* | |  | |
| **Om enskild patient** **och humant användningsområde** är följande fält obligatoriska | | | |
| Efternamn: |  | | |
| Förnamn: |  | | |
| Personnummer: | – | | |
| **Om generell licens** **och humant användningsområde** är följande fält obligatoriska | | | |
| Vårdinrättningens namn: |  | | |
| Kliniknamn: |  | | |
| **Om veterinärt användningsområde** är följande fält obligatoriska | | | |
| Ägarnamn/kliniknamn: |  | | |
| Djurslag: |  | Annat djurslag: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Apotek** | | | |
| Apoteksaktör: \* |  | Organisationsnummer\* |  |
| Apoteksnamn:\* |  | Gatuadress:\* |  |
| Postnummer:\* |  | Ort:\* |  |
| GLN-kod: \* |  | E-postadress: \* |  |
| Telefon:\* |  | Fax: |  |
| Handläggare:\* |  | Apotekets notering: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Medicinskt brådskande[[1]](#footnote-1): | Ja |

\* Obligatoriskt fält

Version 20151216

1. Med medicinskt brådskande avses tillstånd där det innebär allvarlig risk för patientens hälsa om handläggning av ärendet fördröjs. [↑](#footnote-ref-1)