

**OBS!**

Blanketten används endast vid åtkomstproblem med KLAS som är bekräftat av E-hälsomyndigheten. Ska skickas till Läkemedelsverket för handläggning tillsammans med Licensmotiveringen.

## Licensansökan

<b>Kommentar om varför licensansökan görs utanför KLAS*</b>

<b>Preparat</b>			NPLid:	
Preparatnamn:*		Tillståndsinnehavare:*		
Beredningsform:*		Annan beredningsform:		
Styrka (max 2 decimaler):*		Enhet:*		Annan enhet:
Dosering:*		Totalmängd:*		

<b>Förskrivare</b>			
Efternamn:*		Förnamn:*	
Titel:*		Telefon:	
Sjukhus/vårdinrättning:*		Klinik/avdelning:*	
Gatuadress/box:*		Postnummer och ort:*	

<b>Licensslag</b>	
Licenstagstyp:*	
<b>Om enskild patient och humant användningsområde</b> är följande fält obligatoriska	
Efternamn:	
Förnamn:	
Personnummer:	
<b>Om generell licens och humant användningsområde</b> är följande fält obligatoriska	
Vårdinrättningens namn:	
Kliniknamn:	
<b>Om veterinärt användningsområde</b> är följande fält obligatoriska	
Ägarnamn/kliniknamn:	
Djurslag:	Annat djurslag:

<b>Apotek</b>			
Apoteksaktör: *		Organisationsnummer*	
Apoteksnamn:*		Gatuadress:*	
Postnummer:*		Ort:*	
GLN-kod: *		E-postadress: *	
Telefon:*		Fax:	
Handläggare:*		Apotekets notering:	

Medicinskt brådskande <sup>1</sup> :	<input type="checkbox"/> Ja
--------------------------------------	-----------------------------

\* Obligatoriskt fält

Version 2019-10-11

<sup>1</sup> Med medicinskt brådskande avses tillstånd där det innebär allvarig risk för patientens hälsa om handläggning av ärendet fördröjs.