E-hälsomyndigheten

OBS!
Blanketten används endast vid åtkomstproblem med KLAS som är bekräftat av E-hälsomyndigheten. Skickas till apotek, ej till Läkemedelsverket

Licensmotivering Icke godkänt preparat enligt HSLF-FS 2018:25[1]

(veterinärmedicinskt läkemedel)

Kommentar om varför motivering skickas utanför KLAS*

Motiverande veterinär		Specifikation
Namn*		Preparatets benämning*
Titel och Specialistkompetens (om finns)		Aktiv substans*
Telefon*	Fax	Läkemedelsform*
Adress till berörd klinik/avdelning/organisation*		Läkemedelsstyrka*
		Tillståndsinnehavare (eller motsvarande)*
e-postadress		Dosering*
Datum*		Totalmängd alt behandlingstid (högst 1 år) *

Typ av licens		
☐ Enskilt djur eller djurbesättning	Djurägarens namn och Djurets namn/djurbesättning*	Djurslag*
☐ Djurklinik	Sjukhus och klinik/avdelning eller motsvarande*	Djurslag*
☐ Avser behandling livsmedelsproducerande djur	☐ Avser behandling av icke livsmedelsproducerande djur	

Motivering		
☐ Godkända läkemedel saknas	☐ Otillräcklig effekt av godkända läkemedel	☐ Oacceptabla biverkningar av godkända läkemedel [1]
☐ Läkemedlet är godkänt i annat land, ange land		
☐ Läkemedlet är ej godkänt i annat land, eventuell kommentar:		
Behandlingsindikation*		
Motivering till varför godkänt läkemedel inte kan användas, val av preparat samt uppgift om tidigare terapi och resultat*		

[1] Biverkningsrapportering ska göras enligt LVFS 2012:15.