**ОБРАЗАЦ ИЗВЕШТАЈА О ЦЕНАМА ЛЕКОВА ЗА УПОТРЕБУ У ХУМАНОЈ МЕДИЦИНИ ЧИЈИ ЈЕ РЕЖИМ ИЗДАВАЊА БЕЗ РЕЦЕПТА**

**Носилац дозволе за стављање лека у промет:**

**Адреса:**

**Контакт телефон: e-mail:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Бр.**  | **Име лека**  | **Интернационално незаштићено име - (ИНН)**  | **Фармацеутски облик**  | **Јачина**  | **Паковање**  | **Анатомско терапијско хемијска класификациона шифра (АТЦ)**  | **Произвођач**  | **Цена лека на велико**  |
| 1.  |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 2.  |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 3.  |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 4.  |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 5.  |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 6.  |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 7.  |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 8.  |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 9.  |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 10.  |   |   |   |   |   |   |   |   |

**ОВЛАШЋЕНО ЛИЦЕ**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**