

ДОЗВОЛА ЗА ПРОИЗВОДЊУ ЛЕКОВА

Број дозволе:	
Датум:	

**Носилац дозволе за производњу
(Произвођач лекова)**

Пословно име:

Адреса седишта:

Правни основ за издавање дозволе:

Дозвола се односи на:

- Производњу лекова који се употребљавају у хуманој медицини
- Производњу лекова за клиничко испитивање

Посебне напомене у вези са дозволом за производњу лекова*:

Датум инспекцијског надзора на основу кога се издаје дозвола за производњу лекова:

DD/mm/yyyy

* напомена у случају када се на основу дозволе производе лекови који садрже пеницилине, сулфонамиде, цефалоспорине, цитотоксичне или лекове који садрже хормоне

Подаци о месту/местима производње³	
Адреса места производње (I):	-----
Адреса другог места производње (II):	<input type="checkbox"/> сопствено место производње -----
	<input type="checkbox"/> уговорно место производње -----
Број дозволе за производњу лекова (ако постоји):	-----
Подаци о месту контроле квалитета лекова	
Адреса контролне лабораторије (I):	<input type="checkbox"/> сопствена Контролна лабораторија -----
	<input type="checkbox"/> уговорна Контролна лабораторија -----
Адреса контролне лабораторије (II):	<input type="checkbox"/> сопствена Контролна лабораторија -----
	<input type="checkbox"/> уговорна Контролна лабораторија -----
Подаци о месту пуштања серије лека у промет	
Адреса места пуштања серије лека у промет (I):	-----
Адреса места пуштања серије лека у промет (II):	-----

**Квалификовани фармацеут одговоран за пуштање
серије лекова у промет (QP)**

Име и презиме (I):

Име и презиме (II):

Име и презиме:

Овом дозволом потврђује се испуњеност услова за производњу лекова прописаних Законом о лековима и медицинским средствима ("Службени гласник РС", број 30/10) и прописима донетим за његово спровођење.

Министар здравља:

МП

Потпис: