

RESEPT/REKVISISJON FOR LEGEMIDDEL UTEN
MARKEDSFØRINGSTILLATELSE som bare kan utleveres etter spesiell
tillatelse fra Statens legemiddelverk.

Statens legemiddelverk
Norwegian Medicines Agency



Rekvirent (lege, tannlege)

Fullstendig postadresse

ID.NR	Legemiddel til menneske Sendes til apotek (evt. annen detaljist) i 3 eksemplarer. 1 eks. beholdes av rekvirent
Preparatnavn	Legemiddelform
Produsent	Mengde/tidsperiode
Virksomme innholdsstoffer/styrke	Dosering/bruksanvisning (ved søknad til enkeltpasient/enkeltbesetning)
Til bruk ved sykehusavdeling/praksis Til enkeltpasient/enkeltbesetning Ett av følgende to alternativer må markeres av rekvirent: Legemiddel står på negativlisten (oppdatert liste på www.legemiddelverket.no) Legemiddel står ikke på negativlisten Pasientens navn: Adresse: Fødselsdato:	
Indikasjon:	
Begrunnelse. Ved gjentatt forskrivning må begrunnelse gis <u>hver</u> gang.	
Undertegnede er kjent med at lege/tannlege som rekvirerer et legemiddel som ikke har vært vurdert av norske helsemyndigheter og/eller ikke har fått markedsføringstillatelse i Norge, påtar seg et særlig ansvar overfor pasienten og må utvise særskilt aktsomhet med hensyn til legemidlets kvalitet, sikkerhet og effekt. Dato/underskrift Underskrift og NAVN MED STEMPEL ELLER BLOKKBOKSTAVER, når dette ikke finnes i adressefeltet.	Søknaden innvilges Fritaket fritar ikke for evt. bestemmelser gitt med hjemmel i andre lover, forskrifter m.v. Søknaden returneres Søknaden avslås Se vedlagte informasjon/brev STATENS LEGEMIDDELVERK Dato: Ifølge fullmakt:
Plass for apotekets/detaljistens stempel:	
Ekspedert av apotek Dato/underskrift:	Blankettutgiver SLK bl. 08, 40 000 3-2000 Statens legemiddelverk GRYTTING AS Sven Oftedals vei 6, N-0950 Oslo