|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| KONU | BİLGİ | ONAY YAZISI TARİHİ VE SAYISI\* |
| REÇETELİ / REÇETESİZ  |  |  |
| REÇETE TÜRÜ  |  |  |
| RUHSAT SAHİBİ  |  |  |
| ETKİN MADDE ADI  |  |  |
| LİSANSÖR/ORİJİN FİRMA ADI VE ADRESİ |  |  |
| ÜRETİM YERİ |  |  |
| PRİMER AMBALAJLAMA YERİ  |  |  |
| SEKONDER AMBALAJLAMA YERİ |  |  |
| SERİ KONTROL ANALİZ YERİ İÇEREN SERİ SERBEST BIRAKMA YERİ |  |  |
| SERİ KONTROL ANALİZ YERİ İÇERMEYEN SERİ SERBEST BIRAKMA YERİ |  |  |
| RAF ÖMRÜ(AY) |  |  |
| SAKLAMA SICAKLIĞI (⁰C) |  |  |
| AMBALAJ TANIMI |  |  |
| AMBALAJ BOYUTU  |  |  |
| RUHSAT HARCI TARİH VE NO. |  |  |
| ANALİZ HARCI TARİH VE NO. |  |  |
| RUHSAT YENİLEME |  |  |
| ÇÖZÜCÜ ÜRETİM YERİ |  |  |
| ETKİN MADDE KAYNAĞI (KAN ÜRÜNLERİ İÇİN) |  |  |
| ETKİN MADDE ÜRETİCİSİ (KAN, İMMUNOLOJİK VE BİYOTEKNOLOJİK ÜRÜNLER İÇİN) |  |  |
| YARDIMCI ÇÖZELTİ ÜRETİM YERİ (MEVCUT İSE) |  |  |
| CO-MARKETİNG YAPILAN TIBBİ ÜRÜN ADI (MEVCUT İSE) |  |  |
| CO-MARKETİNG YAPILAN FİRMA ADI (MEVCUT İSE) |  |  |

\* Ruhsatnamede yer almıyorsa veya kayıtlı bilgi değişti ise bu bölüm doldurulmalı, aksi halde ruhsatnamede mevcut olduğu belirtilmelidir.