LÄKEMEDELSVERKET
MEDICAL PRODUCTS AGENCY

Förskrivarens namn

adress

telefon

LICENSMOTIVERING
Icke godkänt preparat

Datum

Specifikation

Preparatets benämning	Läkemedelsform	Läkemedelsstyrka
Tillverkare		
Dosering*		Totalmängd

Användare

☐ Enskild licens	Patientens namn (Vid veterinärt bruk anges djurslag)	Personnummer
☐ Generell licens	Sjukhus, klinik/avd.(motsv.)	

Motivering

Diagnos	
	Diagnoskod
Motivering till varför godkänt läkemedel inte kan användas samt uppgift om tidigare terapi och resultat	

☐ Förskrivaren informerat patienten enligt 25 § personuppgiftslagen om att uppgifterna registreras av Läkemedelsverket, PUL(1998:204)

Förskrivarens namnteckning

Licensförskrivning av icke godkänt läkemedel
Recept/Rekvisition för licenspreparat skrivs på vanligt sätt och lämnas med motiveringen till apoteket f.v.b till Läkemedelsverket. Motiveringen kan lämnas i slutet kuvert (försett med patientens namn och födelsetid) eller sändas in separat till adress se nedan.

Apotekets referensnr. – FYLLS I AV APOTEKET

Om motiveringen sänds in separat bör apoteket informeras. Vid bifall tillställs Läkemedelsverkets beslut Apoteket som därefter kan beställa preparatet. Vid avslag, samt då kompletterande information krävs innan bifall, meddelas även ordinatören.
Förskrivaren ansvarar för information till patienten samt framtagande av erforderlig dokumentation till Läkemedelsverket.

* Dosval värderas ej av Läkemedelsverket