

Blanketten skickas till: Läkemedelsverket
 Registrator
 Box 26
 751 03 UPPSALA

eller via e-post till registrator@mpa.se

Ansökan om vetenskaplig och/eller regulatorisk rådgivning

Insänt till LV:

Dnr:

Ansökningsuppgifter		
Företag	Produktnamn och substans	ATC-kod / substansklass
Indikation		Beredningsform
		Rådgivningen rör <input type="checkbox"/> Utvecklingsprogram <input type="checkbox"/> Klinisk prövning <input type="checkbox"/> Läkemedel under registrering <input type="checkbox"/> Godkänt läkemedel <input type="checkbox"/> Läkemedel med "Orphan Drug" status <input type="checkbox"/> Växtbaserat läkemedel <input type="checkbox"/> Läkemedel som tidigare varit föremål för vetenskaplig rådgivning av LV : Dnr
Förslag på mötestidpunkter		Efterfrågad expertis <input type="checkbox"/> Pre-klinik <input type="checkbox"/> Klinik <input type="checkbox"/> Farmakokinetik <input type="checkbox"/> Farmaci / Kemi <input type="checkbox"/> Farmaci / Bioteknologi <input type="checkbox"/> Statistik <input type="checkbox"/> Regulatorisk expertis <input type="checkbox"/> Deltagare från Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket (TLV)
Antal personer från företaget		
Företagets kontaktperson		
Telefonnummer		
E-post		
Fakturaadress		Önskad rådgivningsform <input type="checkbox"/> Möte på LV <input type="checkbox"/> Telefonmöte <input type="checkbox"/> Videomöte <input type="checkbox"/> Skriftlig rådgivning
<input type="checkbox"/> Icke kommersiell organisation (universitet, etc)		
Specifika frågeställningar		