

Elenco dei medicinali / Tipologia dei medicinali per cui si chiede l'autorizzazione

Impresa

Sede del deposito in CAP Luogo Provincia

Via/piazza N.

AIC	Farmaco	Titolare AIC	Indicare se l'autorizzazione è riferita a attività G (grossista) o D (depositario ¹)	
			☐ G	☐ D
			☐ G	☐ D
			☐ G	☐ D
			☐ G	☐ D
			☐ G	☐ D
			☐ G	☐ D
			☐ G	☐ D
			☐ G	☐ D
			☐ G	☐ D
			☐ G	☐ D
			☐ G	☐ D
			☐ G	☐ D
			☐ G	☐ D
			☐ G	☐ D
			☐ G	☐ D
			☐ G	☐ D
			☐ G	☐ D
			☐ G	☐ D
			☐ G	☐ D
			☐ G	☐ D
			☐ G	☐ D
			☐ G	☐ D

Tipologia di medicinali <i>(prego specificare)</i>	Indicare se l'autorizzazione è riferita a attività G (grossista) o D (depositario ¹)	
☐ medicinali soggetti a prescrizione (art. 88 D. Lgs. n. 219/2006)	☐ G	☐ D
☐ medicinali soggetti a prescrizione medica da rinnovare volta per volta (art. 89 del D. Lgs. n. 219/2006)	☐ G	☐ D
☐ medicinali soggetti a prescrizione medica speciale (art. 90 del D. Lgs. n. 219/2006)	☐ G	☐ D
☐ medicinali soggetti a prescrizione medica limitativa (art. 91 del D. Lgs. n. 219/2006)	☐ G	☐ D
☐ medicinali utilizzabili esclusivamente in ambiente ospedaliero o in strutture ad esso assimilabili (art. 92 del D. Lgs. n. 219/2006)	☐ G	☐ D
☐ medicinali vendibili al pubblico su prescrizione di centri ospedalieri o di specialisti (art. 93 del D. Lgs. n. 219/2006)	☐ G	☐ D
☐ medicinali utilizzabili esclusivamente dallo specialista (art. 94 del D. Lgs. n. 219/2016)	☐ G	☐ D
☐ medicinali non soggetti a prescrizione (art. 96 del D. Lgs. n. 219/2016)	☐ G	☐ D
☐ gas medicinali (specificare)	☐ G	☐ D
☐ medicinali omeopatici	☐ G	☐ D
☐ radiofarmaci (specificare)	☐ G	☐ D
☐ medicinali di cui detiene l'AIC	☐ G	☐ D
☐ medicinali di cui detiene la concessione di vendita	☐ G	☐ D
☐ sostanze attive (specificare)	☐ G	☐ D
☐ altro (specificare)	☐ G	☐ D

¹ attività di depositario ex art. 108 del D. Lgs. 219/2006

.....