**Oznámení o zahájení,** **přerušení, ukončení zásilkového výdeje \***

**Oznámení o zahájení, přerušení nebo ukončení zásilkového výdeje podle § 84 odst. 3 zákona**

**č. 378/2007 Sb., o léčivech a o změnách některých souvisejících zákonů (zákon o léčivech)**

**Zásilkový výdej v České republice - Zásilkový výdej do zahraničí \***

**cílový(é) stát(y): …………………………………………………………………………………………**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Název lékárny:** |  | | | |
| **Adresa lékárny:** |  | | | |
| **Provozovatel:** |  | | | |
| **IČ:** |  | | | |
| **Jméno, příjmení a pracovní zařazení osoby (osob) poskytující(cích) informační službu:** |  | | | |
| **Spojení na informační službu:** | **Tel:** | | **Email:** | **Fax:** |
|
| **Adresa internetové nabídky:** |  | | | |
| **Datum zahájení/přerušení/ukončení**  **zásilkového výdeje \*:** | |  | | |

**\* nehodící se škrtněte**

**V ………………………….. …….. dne …………………………………….**

**……………………………..**

**Jméno oznamovatele**

**Oznámení zašlete elektronicky na adresu příslušné OKL - viz** [**regionální pracoviště SÚKL**](http://www.sukl.cz/uredni-deska/regionalni-pracoviste-sukl)**, pod které příslušná lékárna spadá/spadala.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**