**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.**

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