

Uppgifter om läkemedelspreparat	Läkemedelspreparatets handelsnamn	
	Styrka	Läkemedelsform
	Volym i siffror (för högst ett års behandling)	Tillverkare
	Verksamt ämne (verksamma ämnen)	
	Importör	Läkemedelspartiaffär
	<input type="checkbox"/> Som bilaga produktresumé och/eller bipacksedel	
Användare	Användarens namn	
Skärskilda skäl som har samband med sjukvård	Indikation	
	Motivering för användningen	
	Orsak till att preparatet med försäljningstillstånd inte lämpar sig för indikationen i fråga	
Läkare Tandläkare	<input type="checkbox"/> Läkare <input type="checkbox"/> Tandläkare <input type="checkbox"/> MK	
	sf-nummer	Specialitet
	Datum	Underskrift och namnförtydligande
Bilagor	<input type="checkbox"/> Motivering undertecknad av läkare <input type="checkbox"/> Kopia av läkemedelsordination	
Den som överläter preparatet för förbrukning (ska lämna ansökan till Fimea)	Apotek, filialapotek, sjukhusapotek, läkemedelspartiaffär eller -fabrik	
	Datum	Underskrift och namnförtydligande
Myndigheten	<input type="checkbox"/> Jag tillstyrker <input type="checkbox"/> Tilläggstudering:	
	<input type="checkbox"/> Jag tillstyrker inte	