

Blanketten skickas till: [RIC@lakemedelsverket.se](mailto:RIC@lakemedelsverket.se)

## Anmälan om frivillig säkerhetsförsegling på humanläkemedelsförpackningar

Anmälan om säkerhetsförsegling krävs endast för receptbelagda humanläkemedel eller humanläkemedelskategorier som anges i bilaga I till *kommissionens delegerade förordning (EU) 2016/161*, samt för receptfria humanläkemedel eller humanläkemedelskategorier som *inte* anges i bilaga II i samma förordning.

<b>Anmälan görs av</b> Innehavare av godkännande för försäljning/Innehavare av registrering för försäljning/Lokal företrädare/Parallelimportör	
Företagsnamn	
Postadress	Postnummer och ort
Kontaktperson	
Telefon	E-post

<b>Anmälan avser – välj alternativ</b>
<p>Säkerhetsförsegling finns sedan tidigare.</p> <p>Tillägg av säkerhetsförsegling från och med (månad och år) <i>Ange datum för planerad första frisläppning av förpackningar med säkerhetsförsegling.</i></p> <p>Avlägsnande av säkerhetsförsegling från och med (månad och år) <i>Ange datum för planerad första frisläppning av förpackningar utan säkerhetsförsegling.</i></p>

<b>Läkemedel</b> <i>Om anmälan gäller flera läkemedel kan en lista med nedan efterfrågade uppgifter bifogas.</i>	
Läkemedelsnamn	
Läkemedelsform och styrka	Aspnr: Godkännande-nr: Utförselland (parallelimporterat läkemedel):

<b>Förpackningsinformation – välj alternativ</b>
<p>Anmälan gäller samtliga förpackningar</p> <p>Anmälan avser vissa förpackningar. Ange vilka: <i>Förpackningstyp och förpackningsstorlek</i></p>

<b>Övriga upplysningar</b>