



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
TÜRKİYE İLAÇ VE
TIBBİ CİHAZ KURUMU

T.C.
SAGLIK BAKANLIĞI
Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu

İMALAT/İTHALAT BİLDİRİM TALEP FORMU

.... /.... /20...

Ürün Bilgileri

1- Ürünün Ticari Adı :

2- Ürünün GTIN (Barkod) Numarası :

3- Ürünün Seri/Lot Numarası :

4- Ürünün Net Miktarı :

5- Üretim/İthalat Tarihi :

6- Üretici/İthalatçı Ticari İsmi :

7- Üretici/İthalatçı GLN Numarası:

8- Ürün Özel İthalat İzni Kapsamında Mı ?

Evet

Hayır

Aşağıdaki bölümü İlaç Takip Sistemi'ne bildirimde yaşanan gecikmenin nedenini açıklamak için kullanınız

9-Ekler :

Yukarıda ayrıntılı bilgeleri bulunan ruhsat/izin sahibi olduğumuz müstahzarların Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu 25.12.2019 tarih ve 2019/3 sayılı Genelgesi hükümleri doğrultusunda mücbir sebebimizin değerlendirilmesini arz ederim.

Firma Yetkilisi

İmza

1

Adı Soyadı :

2

İletişim Numarası :

3

E-posta Adresi :