# Tilkynning um lyfjaskort til Lyfjastofnunar

**Upplýsingar um fyrirtæki sem tilkynnir**

Nafn fyrirtækis

Tengiliður (sem getur svarað fyrirspurnum um lyfið)

Símanúmer

Fax númer

Tölvupóstfang

**Upplýsingar um lyfið**

Nafn lyfs, pakkningastærð, styrkleiki og lyfjaform

Ábendingar og þekkt notkun lyfs

Markaðshlutdeild á Íslandi síðastliðna 6 mánuði

Fjöldi sjúklinga á lyfinu síðastliðna 6 mánuði

Er til samheitalyf?

Er lyfið eina lyfið á markaði fyrir ákveðinn sjúklingahóp?

Er lyfið lífsnauðsynlegt einhverjum sjúklingahópi?

**Um skortinn**

Ástæða/ástæður lyfjaskorts

Áætluð tímalengd skorts

Áhættumat

Aðgerðaáætlun til að brúa bilið

Þarf Lyfjastofnun að koma að málinu með einhverjum hætti (fyrir utan tilkynningu)?

Dagsetning tilkynningar til Lyfjastofnunar

Undirskrift ábyrgðarmanns