**Umsókn um lækkun árgjalds lyfjaforms/styrkleika lyfs[[1]](#footnote-1)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Heiti lyfs** |  |
| **Styrkur** |  |
| **Lyfjaform** |  |
| **ATC(vet) flokkur** |  |
| **Vnr** |  |
| **Markaðsleyfishafi** |  |
| **Veltuupplýsingar** |
| **Ár** | **Samanlögð ársvelta (heildsöluverðmæti) viðkomandi lyfjaforms/styrkleika lyfsins, án vsk.** |
|  |  |
|  |  |
| **Aðrar upplýsingar, ef við á.** |  |

Staðfestið með merki í reitina hér fyrir neðan að eftirfarandi eigi við:

[ ]  Upplýsingar um lyfið eru í lyfjaskrám 1. janúar sl.

[ ]  Ekki er markaðssett hér á landi lyf sem komið getur í stað ofangreinds lyfs.

[ ]  Samanlögð ársvelta (hsv. án vsk.) lyfjaforms/styrkleika lyfsins sl. ár er innan við 600.000 kr.

[ ]  Lyfjaformið/styrkleikinn sem sótt er um lækkun árgjalds fyrir var á markaði (fáanlegt) hér á landi allt næstliðið ár.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dags. |  | Nafn umsækjanda |

1. Aðeins eitt lyfjaform/styrkleiki á hverju eyðublaði. [↑](#footnote-ref-1)