FORMULAIRE DE DEMANDE

Nouveaux prix Modification des pr Retrait des prix :	ix :			se des p r ix mentation des prix (j	o i ndre justific a tif)	
Numéro national	Désignation -	- dosage - forme	p h armaceutique			
Nom du titulaire :						
Les prix officiels et TV		le pays de prove	nance			
Tous les prix officiels doivent	être renseignés					
Présentation	Code national	Prix ex-usine hors taxes	Prix d'achat du pharmacien hors taxes	Prix au public hors taxes	Prix au public toutes taxes comprises	Taxe sur la valeur ajoutée
Les prix demandés au l	Luxembourg			1		'

A indiquer uniquement lorsqu'ils diffèrent des prix valables dans le pays de provenance des présentations

Présentation	Prix ex-usine hors taxes	Prix d'achat du pharmacien hors taxes	Prix au public hors taxes	Prix au public toutes taxes comprises	Taxe sur la valeur ajoutée

Le titulaire est tenu à assurer la commercialisation effective de toutes les présentations pour lesquelles une décision d'approbation de la structure de prix est intervenue, par l'approvisionnement en continu du marché endéans les six mois à partir de la date de la décision. Le titulaire est tenu de prévenir immédiatement l'autorité compétente de la non commercialisation d'une ou de plusieurs présentations concernées.

Le titulaire est tenu à signaliser à l'autorité compétente, au moyen du formulaire de demande, toute modification des prix dans le pays de provenance de la présentation. Cette communication se fait dans un délai d'un mois suivant la modification.

Nom et qualité du signataire :

Pièces à joindre au présent formulaire :

- Copie de la décision relative aux prix émise par l'autorité compétente du pays de provenance de la présentation.
- Copie de la décision relative aux codes nationaux émise par l'autorité du pays de provenance de la présentation.
- Justificatif en cas d'une demande d'augmentation de prix.