**Tlačivo č. 7**

**Ministerstvo zdravotníctva SR**

**Limbova 2, 833 43 Bratislava 37**

**SLOVENSKÁ REPUBLIKA**

**Tel: 593 73 111**

**ROČNÉ HLÁSENIE O VÝROBE, SPOTREBE, SKLADOVANÍ A ZNEŠKODNENÍ**

**OMAMNÝCH LÁTOK, PSYCHOTROPNÝCH LÁTOK A PRÍPRAVKOV**

**podľa § 28 zákona č. 139/1998 Z.z. o omamných látkach, psychotropných látkach a prípravkoch, v znení neskorších predpisov**

*Termín odovzdania hlásenia:* do 15 februára každého roka za predchádzajúci kalendárny rok

|  |
| --- |
| **HLÁSENIE PODÁVANÉ ZA ROK : 2021**  |

|  |
| --- |
| DRŽITEĽ POVOLENIA NA ZAOBCHÁDZANIE S OMAMNÝMI A PSYCHOTROPNÝMI LÁTKAMI |
| **Názov:**Meno a priezvisko fyzickej osoby/ obchodné meno, forma právnickej osoby, IČO | **titul, meno priezvisko, IČO** |
| **Adresa:**Miesto trvalého pobytu fyzickej osoby/sídlo právnickej osoby | **adresa trvalého pobytu** |
| **Telefón: telefónne číslo** | **Fax:** | **E-mail: email** |
|  |  |  |
| Číslo a dátum vydania povolenia na zaobchádzanie s OPL: **číslo a datum** |

|  |
| --- |
| **POZNÁMKY:****NÁZOV A ADRESA VÝVOZCU** |
|  |

|  |
| --- |
| **MENO A PODPIS DŽITEĽA POVOLENIA ALEBO ZODPOVEDNEJ OSOBY** **podľa § 7 zákona č. 139/1998 Z.z.**  |
| **titul, meno priezvisko** | **podpis** |

|  |  |
| --- | --- |
| **CELKOVÝ POČET STRÁN HLÁSENIA PRÍLOHA I.** | **0** |
| **CELKOVÝ POČET STRÁN HLÁSENIA PRÍLOHA II.** | **1** |
| **CELKOVÝ POČET STRÁN HLÁSENIA PRÍLOHA III.** | **0** |
| **CELKOVÝ POČET STRÁN HLÁSENIA PRÍLOHA IV.** | **0** |
| **CELKOVÝ POČET STRÁN HLÁSENIA PRÍLOHA V.** | **0** |

**PEČIATKA: pečiatka**

**DÁTUM: dátum**

Hlásenie podáva džiteľ povolenia na horeuvedenú adresu Ministerstva zdravotníctva SR

**PRÍLOHA II.**

NÁZOV A ADRESA DRŽITEĽA POVOLENIA NA ZAOBCHÁDZANIE S OMAMNÝMI A PSYCHOTROPNÝMI LÁTKAMI:

**titul, meno priezvisko, adresa**

|  |
| --- |
| **Hlásenie za rok: 2021** |

DETAIL HLÁSENIA PRE PRÍPRAVKY ZÍSKANÉ DOVOZOM ALEBO OD INÝCH DRŽITEĽOV POVOLENÍ

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Stav k 1.1.** | **PRÍJEM** | **SPOTREBA** | **Inv.rozdiel +/-** | **Stav k 31.12.** |
| **Kód ŠUKL****resp.****ÚŠKVBL** | **Názov prípravku, lieková forma, balenie** | **Dovoz** | **Z tuzemska** | **Vrátené odberateľom v tuzemsku** | **Príjmy do špeciálneho skladu** | **Vývoz** | **Výdaj** | **Likvidácia** | **Straty (výskum, analýza)** |  |  |
| **Lekárňam** | **Iný držiteľ povolenia napr. distribútor** | **Ostatným odberateľom** | **Výdaj zo špeciálneho skladu** |
|  |  | **Počet balení (PB)** | **G** | **Štát** | **PB** | **G** | **PB** | **G** | **PB** | **G** | **PB** | **G** | **Štát** | **PB** | **G** | **PB** | **G** | **PB** | **G** | **PB** | **G** | **PB** | **G** | **PB** | **G** | **PB** | **G** | **G** | **PB** | **G** |
| **65/0279/07-S** | **Synthadon 10mg/ml 10 ml inj. roz.** | **0** | **0** |  | **0** | **0** | **60** | **6** | **0** | **0** | **0** | **0** |  | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **40** | **4** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **20** | **2** |
| **96/040/03-S** | **Ketamidor 100 mg/ml 10ml inj. roz.** | **0** | **0** |  | **0** | **0** | **100** | **100** | **0** | **0** | **0** | **0** |  | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **60** | **60** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **40** | **40** |
| **96/046/DC/12-5** | **Bupaq Multidose 0,3mg/ml 10 ml inj. roz.** | **0** | **0** |  | **0** | **0** | **20** | **0,06** | **0** | **0** | **0** | **0** |  | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **10** | **0,03** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **10** | **0,03** |

**Skratky: Počet balení** **- PB, Gramy – G (**čistý obsah bezvodej účinnej látky v balení/baleniach

**Poslať na: Ministerstvo zdravotníctva SR, Limbová 2, 831 01 Bratislava**