

**Umsókn um útlýggingarloysi til ikki skrásettan heilivág/
Ansøgning om udleveringstilladelse til ikke indregistreret medicin**

1. Slag av umsókn/Sagstype (set x)	Einkultloysi <input type="checkbox"/> Enkelt tilladelse	Generelt loysi <input type="checkbox"/> Generel tilladelse
2. Umsøkjari/Ansøger:	Navn: Sjúkrahús/Læknaviðtala Sygehus/Lægepraksis: Deild/Afdeling: Telefon:	
3. Sjúklingur/Patient: (um søkt verður um einkult loysi/hvis ansøgningen går på enkelt tilladelse):	Navn: P-tal/Cpr Búðstaður/Adresse Postnr.	Býur/By
4. Heilivágur/Medicin	Navn: Innihald/Indholdsstof: Formur/Lægemiddelform: Styrki/Styrke: Framleiðari/Producent: Veitari/Importør:	
5. Indikatióin:		
6. Grundgeving fyrri val av heilivági/Begrundelse for valg af præparat:		
7. Undirskrift umsøkjans/ Ansøgers underskrift:		