

**ANSÖKAN FRÅN REGIONERNA
- om prisändring enligt 13 § lagen
(2002:160) om läkemedelsförmåner
m.m.**

I samband med denna ansökan efterfrågar regionerna trepartsöverläggning med det/de företag som marknadsför produkt(erna)

Information om sökande part

Region(er)

Kontaktpersoners namn, telefon och e-post

Produkt(er) som ansökan avser

Produktens namn (ange förpackningar om inte samtliga förpackningar avses)

Övrigt

Ex. hänvisning till ev. bilagor

Underskrift.....
(Datum).....
(Namnteckning).....
(Namnförtydligande)