TLV
TANDVÅRDS- OCH
LÄKEMEDELSFÖRMÅNSVERKET

Blankett Fullmakt och behörighet till TLV:s E-tjänster

Behandling av personuppgifter på TLV se länk https://www.tlv.se/lakemedelsforetag/om-tlv/regelverk/behandling-av-personuppgifter-pa-tlv.html?query=personuppgifter

Fullmaktsgivaren (företaget)

Företagets namn	
Organisationsnummer	
Växeltelefonnummer	
Postadress	

Fullmaktstagaren (personen)

För- och efternamn	
E-postadress	
Mobilnummer	

Omfattning

Fullmaktstagaren får företräda fullmaktsgivaren i ärenden hos TLV som avser nedanstående kategorier (fyll i en eller flera rutor).

☐ **pris och subvention läkemedel** som t.ex nyansökningar, ny/ändrad indikation, prisändringar, omprövningar, takpris.

☐ **pris och subvention förbrukningsartiklar** Ansökan om pris och subvention för ny och befintlig basfunktion, prisändring, utträde samt omprövningar.

☐ **utbyte av läkemedel** Frågor om periodens vara, tillgänglighet, förpackningsstorleksgrupper och därmed sammanhängande frågor.

☐ **tillsyn** Frågor och beslut om viten och sanktionsavgifter och därmed sammanhängande frågor

☐ **hälsoekonomisk bedömning av medicinteknisk produkt** som inte ingår i läkemedelsförmånerna

Om fullmakten enbart gäller ett specifikt ärende ange diarienummer nedan.

Diarienummer: _____

Flexibilitet

☐ Flexibel fullmakt Fullmaktstagaren får sätta andra i sitt ställe och behåller själv behörigheten.

☐ Icke-flexibel fullmakt Fullmaktstagaren får inte sätta någon annan i sitt ställe.

Giltighet

Fullmakten gäller från att TLV har mottagit en komplett ifylld fullmakt. Fullmakten kan vara giltigt som längst fyra år. Ange giltighetstiden nedan i formatet åååå-mm-dd. Fullmakten kan återkallas och ändras under giltighetstiden.

Giltig t.om (åååå-mm-dd) _____

Begäran om behörighet till TLV:s e-tjänster (enbart för läkemedel)

Fullmaktstagarens mobilnummer kommer användas som tvåfaktorsautentisiering vid inloggning i tjänsterna.

Fullmaktstagaren ska ha behörighet till följande tjänster.

☐ E-ansökan för pris och subvention av läkemedel

☐ E-portal för periodens vara

Underskrift

Blanketten kan signeras med en elektronisk signatur alternativt signeras och scannas in innan blanketten skickas till registrator@tlv.se

Firmatecknare	Firmatecknare 2 (om det krävs mer än en person)
Namnförtydligande	Namnförtydligande