Annexe 6

**Demande d’augmentation de prix pour les médicaments de la liste des spécialités (LS)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Requérant (adresse) |  | Nom de la préparation : |  |
|  |  | Groupe thérapeutique de la LS : |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numéro de dossier OFSP | Nombre/forme galénique/dosage(p. ex. 30 obd 200 mg) | Code Swissmedicà 8 chiffres(pour chaque position de prix) | Date de l’entrée en vigueur de la dernière augmentation de prix ou de l’admission dans la LS | Prix actuel | Prix demandé | Augmentation en % |
| Date | % | PF1) | LS2) | PF1) | LS2) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1) Prix de fabrique, TVA non comprise 2) Prix LS, TVA comprise

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lieu et date |  | Tampon et signature |