

# FICHE DESCRIPTIVE DU NOUVEAU PRODUIT

Date : 31/07/19

Nom et coordonnées de la Société : **3M France, Marchés de la Santé, 1 Parvis de l'innovation, CS 20203, 95006 CERGY PONTOISE CEDEX**

- Nom du produit : **3M™ Tegaderm™ Film 10cm x 25cm (20 pansements)**
- Code commande : **TEG1627**
- Composition, description : **Pansement adhésif transparent semi perméable stérile avec cadre de pose**
- Indications, propriétés :
  - **Fixation de cathéters, de sondes et canules, de pansements**
  - **Pansement primaire ou secondaire pour soins de plaies, brûlures, ulcères, escarres de stade I et II peu exsudatifs, sites donneurs de greffe. Protection oculaire. Protection des plaies en balnéothérapie.**
- Mode d'emploi, posologie
- Précautions d'emploi, mises en garde

Joindre :

- une fiche signalétique ou une notice si disponible
- un modèle d'étui à plat

# INFORMATIONS GÉNÉRALES PRODUIT

## ① Société Distributrice :

3M France – Marchés de la Santé

## ② Société Facturante :

3M France – Marchés de la Santé

## ③ Société Exploitante :

3M France – Marchés de la Santé

### CLASSIFICATION

➤ Dermocosmétique

➤ Accessoires

➤ Dispositif Médical

OUI

➤ Diététique Spécialisée

➤ Vétérinaire

➤ Autres

Classe IIa

➤ Tips – N° Agrément

➤ Nomenclature

➤ Marquage CE

OUI

➤ Péréemption, DLU, Durée de validité (en mois)

➤ Conditions de Stockage  
Ex : ne pas plier, stocker à l'abri de la lumière, ...

**EMBALLAGE  
EN CARTON**

# CONDITIONS DE REPRISE DU PRODUIT

## A Produit périmé :

OUI

NON

Si oui, délai de reprise Grossistes-Répartiteurs exprimé en nombre de mois

- Après péremption

Ce délai doit être égal ou supérieur à trois mois compte tenu des délais de traitement de ces produits depuis l'Officine.

- Avant péremption

## B Produit abîmé ou cassé

OUI

NON

(défauts non détectables à la réception)

## X Produit défectueux

OUI

NON

(défauts de fabrication)

## ➤ SI RETOUR PHYSIQUE, ADRESSE DE RETOUR DU PRODUIT

NOUS CONSULTER

## INFORMATIONS TARIFAIRES PRODUIT\*

Prix Grossiste H.T.	<input type="text"/>
Prix Tarif H.T.	<b>Tarif en vigueur</b>
Prix de remboursement Tips	<input type="text"/>
Taux de TVA	<b>20 %</b>
Remises générales <b>Vos conditions habituelles</b>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Remises quantitatives*	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Remises ad valorem*	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
* Si oui, à préciser	*Franc <input type="checkbox"/> *Euro

## INFORMATIONS LOGISTIQUES PRODUIT

<p><b><u>UNITÉS DE VENTE (BOITE)</u></b> En millimètres et en grammes</p> <p>Longueur <input type="text" value="342"/></p> <p>Largeur <input type="text" value="177"/></p> <p>Hauteur <input type="text" value="3"/></p> <p>Poids Brut <input type="text" value="383,2"/></p>	<p><b><u>SOUS-STANDARD</u></b> (cartouche, fardelage) En millimètres et en grammes</p> <p><b>Quantité totale unités de vente</b> <input type="text"/></p> <p>Longueur <input type="text"/></p> <p>Largeur <input type="text"/></p> <p>Hauteur <input type="text"/></p> <p>Poids brut <input type="text"/></p>
<p><b><u>CARTON STANDARD</u></b> En centimètres et en kilogrammes</p> <p><b>Quantité totale unités de vente</b> <input type="text" value="4"/></p> <p>Longueur <input type="text" value="35,5"/></p> <p>Largeur <input type="text" value="19,8"/></p> <p>Hauteur <input type="text" value="5,7"/></p> <p>Poids Brut <input type="text" value="1,5467"/></p>	<p><b><u>PALETTE STANDARD</u></b> En centimètres et en kilogrammes</p> <p>Nombre de cartons standard <input type="text" value="324"/></p> <p><b>Quantité totale unités de vente</b> <input type="text" value="1296"/></p> <p>Longueur* <input type="text" value="121"/> Largeur* <input type="text" value="106"/></p> <p>Hauteur <input type="text" value="118"/> Poids brut <input type="text" value="514"/></p> <p>Palette comprise</p> <p>Autres (préciser les dimensions) :</p> <hr/> <p>* Dimensions de base de la palette</p>

# INFORMATIONS SPÉCIFIQUES À LA MISE EN PLACE

## **I**nformations logistiques et économiques

Date d'expédition

Quantité totale (France-Régionale) : si possible couverture prévisionnelle en nombre de semaines

Quantité par Grossiste-Répartiteur (joindre liste en annexe)

Détail des quantités par établissement (joindre liste en annexe)

Conditions de règlement

Conditions de reprise SANS REPRISE

Livraison : Identifier les cartons par un sticker : MEP - NOUVEAU PRODUIT

## **C**ampagne d'information grand public

- Supports utilisés (préciser)

- Date de début de campagne

## **P**résentation auprès des professionnels de la santé

Nationale

Date

Régionale

Date

Pharmaciens

Médecins spécialistes

Médecins généralistes

Collectivités

Dentistes

Vétérinaires

Autres préciser

HOPITAL