

# FICHE DESCRIPTIVE DU NOUVEAU PRODUIT

Date : MAJ **08/08/19**

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 : **Système 3M™ de sécurisation de PICC/CVC + pansement 3M™Tegaderm™ IV Advanced**
  
- Code commande : TE183721
  
- Composition, description : **Système de fixation sans suture avec pansement inclus**
  
- Indications, propriétés : **Pansement 8,5cm x 11,5 cm / stabilisateur 5,1cmx5,4cm**
  - **Système de maintien de cathéter**
  - **Utilisé pour couvrir et protéger les sites d'insertion de cathéters de type PICC-line (Cathéter Veineux Central à insertion périphérique) ou de Cathéter veineux central court terme**
  - **Le stabilisateur est utilisable avec des cathéters de simple à triple lumières, jusqu'à 12 French (4mm)**
  
- 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 :**

**② Société Facturante :**

**③ Société Exploitante :**

**CLASSIFICATION**

- Dermocosmétique
- Accessoires
- Dispositif Médical
- Diététique Spécialisée
- Vétérinaire
- Autres

- Tips – N° Agrément
- Nomenclature
- Marquage CE
- 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**

## 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 de 20 pansements)</u></b> En millimètres et en grammes</p> <p>Longueur <input type="text" value="187"/></p> <p>Largeur <input type="text" value="79"/></p> <p>Hauteur <input type="text" value="308"/></p> <p>Poids Brut <input type="text" value="520.3"/></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> <b>4 (soit 80 pansements)</b></p> <p>Longueur <input type="text" value="32.7"/></p> <p>Largeur <input type="text" value="20.63"/></p> <p>Hauteur <input type="text" value="34.29"/></p> <p>Poids Brut <input type="text" value="2.381"/></p>	<p><b><u>PALETTE STANDARD</u></b> En centimètres et en kilogrammes</p> <p>Nombre de cartons standard <b>54</b></p> <p><b>Quantité totale unités de vente</b> <b>4320 pansements</b></p> <p>Longueur* <input type="text" value="122"/> Largeur* <input type="text" value="107"/></p> <p>Hauteur <input type="text" value="109"/> Poids brut <input type="text" value="143"/></p> <p>Palette comprise</p> <p>Autres (préciser les dimensions) : _____</p> <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**