

# FICHE DESCRIPTIVE DU NOUVEAU PRODUIT

Date : MAJ **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™ Cavilon™ Crème tube de 92gr**

Code commande : 4334525

Composition, description : **Crème protectrice longue durée associant huile de silicone et polymères d'acrylates**

Indications, propriétés :

**Soin des rougeurs du siège**

Mode d'emploi, posologie

**1 application par jour en préventif, et 2 applications en curatif**

Précautions d'emploi, mises en garde

**Cavilon crème longue durée n'est pas indiquée sur des lésions avec perte de substance**

Joindre :

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

## INFORMATIONS GÉNÉRALES PRODUIT

❶ Société Distributrice :

3M France – Marchés de la Santé

❷ Société Facturante :

3M France – Marchés de la Santé

❸ Société Exploitante :

3M France – Marchés de la Santé

### CLASSIFICATION

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

- Tips – N° Agrément
- Nomenclature
- Marquage CE
- Péremption, DLU, Durée de validité (en mois)
- Conditions de Stockage  
Ex : ne pas plier, stocker à l'abri de la lumière, ...

## CONDITIONS DE REPRISE DU PRODUIT

A **Produit périmé :** OUI  NON

Si oui, délai de reprise de l'établissement 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.	<input type="text" value="Tarif en vigueur"/>
Prix de remboursement Tips	<input type="text"/>
Taux de TVA	<input type="text" value="20 %"/>
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</u></b> En millimètres et en grammes</p> <p>Longueur <input type="text" value="140"/></p> <p>Largeur <input type="text" value="60"/></p> <p>Hauteur <input type="text" value="50"/></p> <p>Poids Brut <input type="text" value="92 g"/></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="12"/></p> <p>Longueur <input type="text" value="19,6"/></p> <p>Largeur <input type="text" value="16,1"/></p> <p>Hauteur <input type="text" value="17,9"/></p> <p>Poids Brut <input type="text" value="1,6"/></p>	<p><b><u>PALETTE STANDARD</u></b> En centimètres et en kilogrammes</p> <p>Nombre de cartons standard</p> <p><b>Quantité totale 1680 unités de vente</b></p> <p>Longueur* <input type="text" value="1200"/> Largeur* <input type="text" value="0,800"/></p> <p>Hauteur <input type="text" value="1045"/> Poids brut <input type="text" value="223"/></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 quantité 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