

# FICHE DESCRIPTIVE DU NOUVEAU PRODUIT

Date : MAJ **22/08/19**

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 : **3M™ Steri-Strip™ 38mm x 6mm – 6 sutures/pochette (50 pochettes vertes)**

Code commande : **STR1542**

Composition, description : [Suture cutanée adhésive microporeuse](#)

- [Suture cutanée adhésive avec support microporeux renforcé avec des fils de polyester](#)

Indications, propriétés :

- **Sutures primaires non invasives sur plaies aiguës (coupures ou incisions chirurgicales)**
- **Renfort de sutures après ablation précoce des fils ou des agrafes**
- **Suture combinée avec fils ou agrafes**

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 50 pochettes)</u></b> En millimètres et en grammes</p> <p>Longueur <input type="text" value="57"/></p> <p>Largeur <input type="text" value="152"/></p> <p>Hauteur <input type="text" value="64"/></p> <p>Poids Brut <input type="text" value="138.3"/></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 boîtes de 50 pochettes</b></p> <p>Longueur <input type="text" value="17"/></p> <p>Largeur <input type="text" value="14,3"/></p> <p>Hauteur <input type="text" value="13.2"/></p> <p>Poids Brut <input type="text" value="0,63"/></p>	<p><b><u>PALETTE STANDARD</u></b> En centimètres et en kilogrammes</p> <p>Nombre de cartons standard <b>336</b></p> <p><b>Quantité totale unités de vente</b> <b>67200 sutures</b></p> <p>Longueur* <input type="text" value="122"/> Largeur* <input type="text" value="107"/></p> <p>Hauteur <input type="text" value="150"/> Poids brut <input type="text" value="227"/></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