

# 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™ Microfoam™ sparadrap mousse hypoallergénique 5m x 2,5cm (12 rouleaux par boîte)**
- Code commande : **FOA25**
- Composition, description : **Sparadrap mousse de polyvinyle. Adhésif : Polyacrylate**
- Indications, propriétés :
  - **Fixation de pansements post-opératoires : chirurgie viscérale et orthopédique**
  - **Pansements compressifs en chirurgie vasculaire et en chirurgie mammaire**
  - **Soutien articulaire**
  - **Protection des reliefs osseux sous contention rigide (plâtre ou résine)**
- Mode d'emploi, posologie
- Précautions d'emploi, mises en garde  
**Ne pas poser en tension**

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**

[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 de 12 rouleaux)</u></b> En millimètres et en grammes</p> <p>Longueur <input type="text" value="55"/></p> <p>Largeur <input type="text" value="209"/></p> <p>Hauteur <input type="text" value="139"/></p> <p>Poids Brut <input type="text" value="446,7"/></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="6"/></p> <p>Longueur <input type="text" value="29,7"/></p> <p>Largeur <input type="text" value="22,2"/></p> <p>Hauteur <input type="text" value="18,9"/></p> <p>Poids Brut <input type="text" value="2,6807"/></p>	<p><b><u>PALETTE STANDARD</u></b> En centimètres et en kilogrammes</p> <p>Nombre de cartons standard <input type="text" value="120"/></p> <p><b>Quantité totale unités de vente</b> <input type="text" value="720"/></p> <p>Longueur* <input type="text" value="121"/> Largeur* <input type="text" value="106"/></p> <p>Hauteur <input type="text" value="125"/> Poids brut <input type="text" value="336"/></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 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

HOPITAL