

# FICHE DESCRIPTIVE DU NOUVEAU PRODUIT

Date : **06/11/19**

Nom et coordonnées de la Société : **3M France Marchés de la Santé1 Parvis de l'innovation, CS20203, 95006 Cergy Pontoise Cedex**

Nom du produit : **3M Nexcare ColdHot Dos & Abdomen avec ceinture Thinsulate™ L/XL**

Code ACL ou autres codes normalisés (à préciser) :

- ACL 13 : 5902658066214**
- ACL 7 : 606124.4 (ne figure pas sur la boîte)**
- Réf sur la boîte : N15711L**
- Code commande 3M : N15711L**

Composition, description : **Coussin thermique, réutilisable, à gel sûr et non toxique, biodégradable\* à 99% avec une ceinture de maintien à microfibres Thinsulate™ qui conserve la température constante plus longtemps que les housses standard ou non-tissées pour une meilleure thérapie.**

*(\*) 99% des ingrédients actifs selon directive CE 84/449*

Indications, propriétés : **Pour traiter grâce aux bienfaits du froid ou du chaud les douleurs du dos ou du ventre avec maintien parfait grâce à la ceinture. Permet un placement abdominal ou lombaire du coussin, a une forme ovale idéale pour le dos ou le ventre.**

Mode d'emploi, posologie : **s'utilise à froid comme à chaud, se conserve au congélateur, se réchauffe dans de l'eau ou au micro-ondes.**

Précautions d'emploi, mises en garde

[Voir notice](#)

Joindre :

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

## INFORMATIONS GÉNÉRALES PRODUIT

❶ Société Distributrice :

❷ Société Facturante :

❸ 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 péréemption

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

- Avant péréemption

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. €	<input type="text" value="Prix 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

<b><u>UNITÉS DE VENTE</u></b> En millimètres et en grammes	<b><u>SOUS-STANDARD</u></b> (cartouche, fardelage) En millimètres et en grammes
Longueur <input type="text" value="180"/> Largeur <input type="text" value="51"/> Hauteur <input type="text" value="234"/> Poids Brut <input type="text" value="723"/>	Quantité totale unités de vente <input type="text"/> Longueur <input type="text"/> Largeur <input type="text"/> Hauteur <input type="text"/> Poids brut <input type="text"/>
<b><u>CARTON STANDARD</u></b> En centimètres et en kilogrammes	<b><u>PALETTE STANDARD</u></b> En centimètres et en kilogrammes
Quantité totale unités de vente <input type="text" value="6"/> Longueur <input type="text" value="33,5"/> Largeur <input type="text" value="18,9"/> Hauteur <input type="text" value="24,5"/> Poids Brut <input type="text" value="4,53"/>	Nombre de cartons standard <input type="text" value="36"/> Quantité totale unités de vente <input type="text" value="216"/> Longueur* <input type="text" value="120"/> Largeur* <input type="text" value="80"/> Hauteur <input type="text" value="89"/> Poids brut <input type="text" value="188"/> Palette comprise Autres (préciser les dimensions) : <input type="text"/> * Dimensions de base de la palette

# 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