

# FICHE DESCRIPTIVE DU NOUVEAU PRODUIT

Date : **04/11/19**

- Nom et coordonnées de la Société :  
3M France Marchés de la Santé, 1 Parvis de l'innovation, CS20203, 95006 Cergy Pontoise Cedex
- Nom du produit : Nexcare™ ColdHot™ Cold Instant double pack
- Code ACL ou autres codes normalisés (à préciser) :
  - ACL7 : 9921279
  - ACL13 : 4046719473335
- Composition, description : Boite de 2 packs de froid instantané à usage unique. A base d'eau et d'urée, enveloppe en polyéthylène/ Polyamide.  
Dimensions du pack : 180 (± 5) mm x 150 (± 5) mm
- Indications, propriétés : **1er secours**  
Soulage rapidement la douleur occasionnée par des traumatismes mineurs, tels entorses, foulures ou soins dentaires. L'application de froid sur la zone affectée aide à diminuer l'inflammation.
- Mode d'emploi, posologie : presser fermement sur le cercle imprimé sur la poche à l'aide des deux pouces, puis malaxer la poche afin de répartir le liquide froid avant d'appliquer sur la zone du corps douloureuse.



- Précautions d'emploi, mises en garde : **usage unique**

Joindre :

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

## INFORMATIONS GÉNÉRALES PRODUIT

**① Société Distributrice :**

3M France Marchés de la Santé

**② Société Facturante6 :**

3M France Marchés de la Santé

**③ Société Exploitante :**

3M France Marchés de la Santé

**CLASSIFICATION**

➤ Dermocosmétique

➤ Accessoires

➤ Dispositif Médical

OUI

➤ Diététique Spécialisée

➤ Vétérinaire

➤ Autres

➤ Tips – N° Agrément

NON

➤ Nomenclature

➤ Marquage CE

OUI

➤ 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**

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	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 Boite de 2 packs de froid	
Longueur	<b>200</b>
Largeur	<b>50</b>
Hauteur	<b>119</b>
Poids Brut	<b>726</b>

<b><u>SOUS-STANDARD</u></b>	
(cartouche, fardelage)	
En millimètres et en grammes	
<b>Quantité totale unités de vente</b>	<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>Quantité totale unités de vente</b>	<b>Carton de 6 unités</b>
Longueur	<b>33</b>
Largeur	<b>20,6</b>
Hauteur	<b>12,1</b>
Poids Brut	<b>4,5115</b>

<b><u>PALETTE STANDARD</u></b>	
En centimètres et en kilogrammes	
Nombre de cartons standard	<b>72</b>
<b>Quantité totale unités de vente</b>	<b>432</b>
Longueur*	<b>120</b>
Largeur*	<b>80</b>
Hauteur	<b>96</b>
Poids brut	<b>349.84</b>
Palette comprise	
Autres (préciser les dimensions) :	
* 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 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