

# 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™ Transpore™ sparadrap plastique microperforé hypoallergénique 9.14 m x 2,50cm (12 rouleaux par boîte)**
- ☐ Code commande : **TR925**
- ☐ Composition, description : **Sparadrap support film de polyéthylène. Adhésif : Polyacrylate hypoallergénique**
- ☐ Indications, propriétés :
  - **Fixation de pansements épais comme les pansements oculaires**
  - **Fixation sûre et rapide de sondes, drains, tubulures et cathéters**
  - **Permet la surveillance des dispositifs médicaux fixés par transparence**
- ☐ 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

## 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

OUI

Classe I

➤ 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, ...

OUI

**EMBALLAGE  
EN CARTON**

# CONDITIONS DE REPRISE DU PRODUIT

## A Produit périmé :

OUI

NON

x

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

x

NON

(défauts non détectables à la réception)

## X Produit défectueux

OUI

x

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="160"/></p> <p>Largeur <input type="text" value="109"/></p> <p>Hauteur <input type="text" value="56"/></p> <p>Poids Brut <input type="text" value="501.60"/></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>10 (soit 120 rlx)</b></p> <p>Longueur <input type="text" value="23.6"/></p> <p>Largeur <input type="text" value="17.9"/></p> <p>Hauteur <input type="text" value="28.6"/></p> <p>Poids Brut <input type="text" value="5.210"/></p>	<p><b><u>PALETTE STANDARD</u></b> En centimètres et en kilogrammes</p> <p>Nombre de cartons standard <b>104</b></p> <p><b>Quantité totale unités de vente</b> <b>1040 soit 12480rlx</b></p> <p>Longueur* <input type="text" value="120"/> Largeur* <input type="text" value="80"/></p> <p>Hauteur <input type="text" value="129"/> Poids brut <input type="text" value="566"/></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	<input type="text"/>	Date	<input type="text"/>
-----------	----------------------	------	----------------------

Régionale	<input type="text"/>	Date	<input type="text"/>
-----------	----------------------	------	----------------------

Pharmaciens	<input type="text"/>
-------------	----------------------

Médecins spécialistes	<input type="text"/>
-----------------------	----------------------

Médecins généralistes	<input type="text"/>
-----------------------	----------------------

Collectivités	<input type="text"/>
---------------	----------------------

Dentistes	<input type="text"/>
-----------	----------------------

Vétérinaires	<input type="text"/>
--------------	----------------------

Autres préciser	HOPITAL
-----------------	---------