

Ravimiamet  
Nooruse 1, Tartu 50411  
Tel: 7 374 140

ERIALAORGANISATSIOONI TAOTLUS  
müügiloata ravimi turustamiseks

|                                                                                                                                                         |                    |                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------------------------|
| <b>1.1.Toimeaine(te) nimetus(ed):</b><br>Põhitoimeaine: atropiin<br>Kõrvaltoimeained:                                                                   |                    |                                              |
| <b>1.2.Ravimvorm ja toimeaine sisaldus:</b> silmatilgad<br>atropiin 10mg/1ml                                                                            |                    | <b>1.3. Manustamisviis:</b><br>sublingvaalne |
| <b>1.4.Ravimi kogus (kuni 12 kuu vajadus):</b>                                                                                                          |                    | <b>2. Diagnoosikood(id):</b> K11.7           |
| <b>Näidustus(ed):</b><br>ravimite kõrvaltoimest tingitud sialorröa                                                                                      |                    |                                              |
| <b>3. Taotluse meditsiiniline põhjendus (diagnoosikood; selgitus, miks ei ole võimalik kasutada müügiloaga ravimit jmt):</b><br>puudub müügiloaga ravim |                    |                                              |
| <b>4. Erialaorganisatsiooni andmed</b><br>Nimi: Eesti Psühhiaatrite Selts<br>Aadress: Raja tn 31, Tartu linn, Tartu linn, 50417 Tartu maakond, Eesti    |                    |                                              |
| <b>5. Esitaja andmed:</b>                                                                                                                               |                    |                                              |
| Arsti nimi: Liis Haavistu                                                                                                                               | Arsti kood: D01289 | Arsti eriala: psühhiaatria                   |
| Esitamise kuupäev: 14.09.2026                                                                                                                           |                    |                                              |
| <b>6. Arsti kontaktandmed:</b>                                                                                                                          |                    |                                              |
| Töökoht: sihtasutus Põhja-Eesti<br>Regionaalhaigla,Sihtasutus Pärnu<br>Haigla,Head Taastumise Teenused<br>OÜ,Valvekliinik OÜ                            | Telefon: 5208711   | E-post:<br>liis.haavistu@regionaalhaigla.ee  |
| Arsti kontaktaadress: Paldiski mnt 52, Põhja-Tallinna linnaosa, Tallinn, Harju maakond, Eesti                                                           |                    |                                              |