

PARTIE A REMPLIR PAR LE DEMANDEUR :

- Nom du demandeur :

- Type de produit :

Spécialité pharmaceutique :

Intermediaire (semi-fini);

Vrac ;

Fini

Matière première active.

- Dénomination de la spécialité pharmaceutique ou de la matière première active :

.....

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION :

N° de réception :

PIECES FOURNIES	Spécialité pharmaceutique	Matière première active	OBSERVATIONS
Lettre de demande en 3 exemplaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copie du récépissé du droit fixe d'enregistrement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copie d'AMM Maroc en vigueur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Formulaire de visa sanitaire signé et cacheté par le pharmacien responsable (en 3 exemplaires originaux)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ¹

1 : pour l'importation des matières premières actives par des établissements non pharmaceutiques, les formulaires de visa sanitaire doivent être cachetés et signés par le pharmacien ou le vétérinaire responsable de l'établissement pharmaceutique destinataire des ces matières premières actives.

ETABLISSEMENT PHARMACEUTIQUE INDUSTRIEL Pharmacien responsable ou son représentant	DIVISION DE LA PHARMACIE Service d'enregistrement des médicaments et des produits de santé
Date :/...../..... Signature et cachet :	<input type="checkbox"/> Dossier recevable ; <input type="checkbox"/> Dossier irrecevable. Date:/...../..... Signature :