



FORMULAIRE DE DEMANDE DE FIXATION OU D'HOMOLOGATION
DE PRIX D'UN MEDICAMENT

❖ **Objet :**

Fixation :

Homologation :

❖ **Nouveau médicament :**

❖ **Extension :**

❖ **Extension de dosage :**

Extension de présentation :

Indiquer le ou les dosage(s) et présentation(s) existant(s) sur le marché Marocain :

❖ **Nom du Médicament :**

❖ **Dosage ; présentation et forme:**

❖ **Dénomination Commune Internationale(DCI) :**

❖ **Princeps :**

Générique :

Bio-similaire :

❖ **Importé :**

Fabriqué localement :

❖ **Numéro et date de l' Autorisation de Mise sur le Marché(AMM) :**

❖ **Code Anatomique Thérapeutique Chimique :**

❖ **Code EAN13 :**

❖ **Pays d'origine :**

❖ **Prix Fabricant Hors Taxe (PFHT) proposé :**

Conformément à la réglementation en vigueur, le titulaire de l'autorisation de mise sur le marché est tenu d'assurer la commercialisation effective de toutes les présentations ayant fait l'objet d'une fixation ou homologation de prix par l'approvisionnement en continu du marché dans les délais réglementaires.

Le titulaire est tenu de prévenir immédiatement le Ministère de la Santé (Direction du Médicament et de la Pharmacie) de la non commercialisation d'une ou de plusieurs présentations du médicament concerné.

Signature du pharmacien responsable, nom et prénom précédée
de la mention manuscrite (lu et approuvé)

Fait à..... le.....