

OFFICE NATIONAL DE SECURITE SANITAIRE DES PRODUITS ALIMENTAIRES

Demande d'autorisation de mise à la consommation  
d'un médicament ou d'un intrant vétérinaire d'origine étrangère

- \* Nom, Prénom et adresse du déclarant : .....
- .....
- \* Nom et prénom du destinataire : .....
- \* Adresse complète du destinataire : .....
- (Eventuellement profession n° de téléphone)
- \* Nom et adresse de l'expéditeur : .....
- \* Type de produit :  Médicament       Additif       Biocide
- \* Nom commercial du produit : .....
- \* Forme galénique : .....
- \* Présentation : .....
- \* Motif de l'importation : .....
- (Par exemple : usage personnel ou familial, échantillon thérapeutique).

---

Nombre d'unité du médicament ou de l'intrant vétérinaire (à revoir en cours de réception) et éventuellement de ses différentes formes (comprimés, sachet, préparations injectables.....) :

.....

---

Valeur approximative en dirhams (s'il y a lieu) : .....

Réponse à retourner à l'adresse suivante : .....

Au bureau des douanes .....

Service ayant retenu le colis, adresse précise

(Par exemple : Aéroport Camp Gazes, Casablanca)

Je soussigné, déclare que les renseignements ci-dessus sont exacts et que le médicament ou l'intrant vétérinaire sera utilisé sous la responsabilité du destinataire ou du Dr..... si l'autorisation m'est accordée.

Cachet et signature (Date) le.....

---

Cadre réservé à l'administration

Date de réception : .....

Rabat le .....

Décision : .....

***NB : Vu que ce produit est destiné à un usage limité et ne doit pas être commercialisé et sera utilisé pour besoin propres du demandeur (y compris essais), ce document dispense de la présentation d'un certificat sanitaire.***