

Rabat le :

Nom et Prénom du Demandeur :

CINE du Demandeur :

N° de Tel du Demandeur :

Adresse E-mail du Demandeur

**A**

**Monsieur le Directeur du Médicament de la Pharmacie**

**Objet :** Demande d'une autorisation spécifique pour l'importation d'un dispositif médical, non commercialisé au Maroc, prescrit à un malade déterminé.

J'ai l'honneur de vous demander de bien vouloir m'accorder une autorisation spécifique pour l'importation d'un dispositif médical non commercialisé au Maroc, tel que mentionné ci-dessous :

- Désignation du dispositif médical :
- Nom de marque et/ou le nom commercial du dispositif médical :
- Quantité demandée :
- Durée de traitement :
- Nom du prescripteur :
- Date de la prescription :
- Nom et Prénom du patient :
- Age du patient :
- CINE du patient :

Veuillez agréer, Monsieur, l'expression de mes salutations les plus distinguées.