

Réf.: DE RD AS/02 Edition: 01 Date d'application : 19/05/2026 Page 1 sur 1	RECEPTION / DELIVRANCE	 AMMPS Agence Marocaine du Médicament et des Produits de Santé
	FORMULAIRE DE DEPOT D'UNE DEMANDE DE VISA SANITAIRE D'UNE SPECIALITE PHARMACEUTIQUE	

PARTIE A REMPLIR PAR LE DEMANDEUR :

- Nom du demandeur : - Type de produit : ☐ Spécialité pharmaceutique : ☐ Intermédiaire (Semi-fini) ☐ Vrac ☐ Fini - Dénomination de la spécialité pharmaceutique :

N° de réception :

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION :

PIÈCES FOURNIES		OBSERVATIONS
Lettre de demande signée et cachetée par le pharmacien responsable (PR) de l'EPI.	☐	
Une copie de l'AMM*.	☐	
Une déclaration sur l'honneur signée par PR attestant que le médicament importé est conforme aux éléments du dossier sur la base duquel l'AMM a été délivrée.	☐	
CPP (Certificate de Produit Pharmaceutique) ou Copie du certificat d'origine.	☐	
Un document indiquant le site de fabrication des matières premières actives.	☐	
Copie du reçu de paiement.	☐	
Engagement du PR du dépôt des bulletins d'analyse des lots importés auprès de l'AMMPS dans un délai maximal de sept (7) jours, à compter de la date de réception du médicament.	☐	
Formulaire de demande du visa sanitaire signé et cacheté par le pharmacien responsable.	☐	

*En cas d'AMM en cours de renouvellement quinquennal (RQ) prière de déposer l'attestation de dépôt du dossier RQ

ETABLISSEMENT PHARMACEUTIQUE INDUSTRIEL Pharmacien responsable ou son représentant	SERVICE RECEPTION DES DOSSIERS DE MEDICAMENTS ET DE PRODUITS DE SANTE
Date :/...../..... Signature et cachet : (Nom et prénom)	☐ Dossier recevable; ☐ Dossier irrecevable ☐ Date :/...../..... ☐ Signature :/...../.....