

Réf. : DE RD SC/01 Edition : 01 Date d'application : 06/07/2026 Page : 1 sur 1	RECEPTION / DELIVRANCE	 الوكالة المغربية للأدوية و المنتجات الصحية Agence Marocaine du Médicament et des Produits de Santé Moroccan Agency for Medicine and Health Products
	FORMULAIRE DE DEMANDE D'AUTORISATION D'IMPORTATION DE STUPEFIANTS	

**Convention Unique de New York 1961/72 sur les stupéfiants,
Articles 26 & 28 du Dahir de 1922**

Arrêté de 1966 tel qui a été modifié et complété.

Formulaire à adresser à l'Agence Marocaine du Médicament et des Produits de Santé

(Madinat Al-Irfane, Rue Lamfadal Cherkaoui, Madinat Al Irfane Rabat) (Téléphone : 0537 68 19 30, 0537 68 22 89, Fax : 0537 68 19 31 34 Rue Jbel Al Ayachi Agdal Rabat tél : 0537 67 19 79 Fax : 0537 67 47 72)

Renseignements sur l'Etablissement Importateur

Nom : Adresse : Nom et prénom du Pharmacien Responsable :				Colonne réservée au Service des Substances Contrôlées -Recevabilité du Formulaire : C ☐ NC ☐ -Date et numéro d'ordre arrivée au Service : -Numéro et date de l'A.I. : -Date d'expiration de l'A.I.: -Date d'envoi à la signature : -Date de retour de la signature : -Date et numéro d'ordre départ : Trimestre Déclaration annuelle : -Nom/ prénom et qualité -Date de retrait et signature:								
Renseignements sur la substance stupéfiante à importer Dénomination Commune Internationale : Nature du sel : Référence de l'AMM : Statut de l'AMM : Fabrication ☐ Importation ☐ Dérogation à l'importation ☐ Produit en cours d'enregistrement ☐ Nature du produit : MP ☐ Vrac ☐ Intermédiaire ☐ PF ☐ SR ☐ Impureté ☐ En cas de P.F : - Dénomination commerciale : - Présentation et dosage : Quantité à importer : <table border="1"> <tr> <th>Quantité à importer en sel</th> <th>Facteur de conversion</th> <th>Quantité à importer en base anhydre</th> <th>Nombre de boîtes à importer PF - Blisters/Unités en fonction de la nature du produit et du statut de l'AMM</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> Utilisation Finale duproduit :					Quantité à importer en sel	Facteur de conversion	Quantité à importer en base anhydre	Nombre de boîtes à importer PF - Blisters/Unités en fonction de la nature du produit et du statut de l'AMM				
Quantité à importer en sel	Facteur de conversion	Quantité à importer en base anhydre	Nombre de boîtes à importer PF - Blisters/Unités en fonction de la nature du produit et du statut de l'AMM									
Renseignements sur le fournisseur Nom : Adresse complète : Pays :												
Renseignements sur le bureau de douane d'entrée Nom : Adresse: Date prévue d'entrée :/...../..... Mode de transport : Air ☐ Mer ☐ Terre ☐												
Je certifie que les renseignements fournis dans ce formulaire sont exacts et conformes aux lois et règlements en vigueur en la matière A le Signature et Cachet du Responsable												

Associé à : PR EAM SC/01

Toute suggestion ou difficulté d'application doit être signalée au Responsable Qualité

Aucune modification de ce modèle du document n'est tolérée sans l'accord du Service Management qualité de l'AMMPS