FICHE D'ENREGISTREMENT DE DEMANDE D'ANALYSE DE MEDICAMENT TRADITIONNEL

NOM DU MEDICAMENT TRADITIONNEL

…….

IDENTITE DU FABRIQUANT DU MEDICAMENT TRADITIONNEL

NOM : | | | | | | | | | | | | | | |

PRENOMS : | | | | | | | | | | | | | | | |

ADRESSES : …….

LES MALADIES TRAITEES PAR LE MEDICAMENT TRADITIONNEL

……
……
……

Déclare que le médicament traditionnel est fait effectivement à base de plantes médicinales naturelles : OUI ☐ NON ☐

LE TYPE D'ANALYSE DEMANDEE

1) ……/……..
2) ……/……..
3) ……/……..

Je certifie sur honneur sincère et exacte, les informations de la fiche. Elle peut être produite en justice.

Fait à ……..….. le ……

Le fabriquant | Le Responsable

…… | ……

Pièces jointes

1- Quittance de payement
2- Echantillons du médicament traditionnel
3- La preuve de propriété du médicament traditionnel

❖ ……

Récépissé N°…….

Nom : …….. Prénom : ……...