|  |
| --- |
| **Aanvraagformulier in- of uitvoervergunning van verdovende middelen en/of psychotrope stoffen** |
| * **INVOER**
 | * **UITVOER**
 |
| **Nummer jaarlijkse vergunning/stamboeknummer**: |
| **Invoerder** (volledig adres) | **Uitvoerder** (volledig adres) |
| **Ministeriële code**(wanneer van toepassing) | **Hoeveelheid** | **Beschrijving goederen (vorm, naam, dosis)**(maximum vijftien verdovende middelen en/of psychotrope stoffen per aanvraag, lijnen kunnen worden toegevoegd wanneer nodig)[[1]](#footnote-1) | **Hoeveelheid + naam watervrije base** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| * **Voor heruitvoer**
* **Bestemd voor de Belgische markt**
* **IMP (Investigational Medicinal Product)**
* **Andere (specificeer):**
 | * **Reagentia/referentiestandaard(en) voor onderzoek:**
 |
| **Datum aanvraag:** |  |
| **Verantwoordelijke persoon of apotheker:** | Naam en handtekening:Telefoonnummer:E-mail: |

1. Niet van toepassing voor een aanvraag voor referentiestandaarden. Wanneer nodig kan een lijst in bijlage worden toegevoegd. [↑](#footnote-ref-1)