



## Formulaire de demande d'importation et de vente exceptionnelle d'un instrument médical

Veillez envoyer le formulaire rempli avec une copie de chaque étiquette d'appareil à [md-exceptional.import.sale-import.vent.exceptionnelle-im@hc-sc.gc.ca](mailto:md-exceptional.import.sale-import.vent.exceptionnelle-im@hc-sc.gc.ca)

Partie I : Identifiant de la compagnie		
Nom et adresse de la compagnie	Nom de la compagnie :	
	Adresse au Canada :	
Information du fabricant	Nom de la compagnie :	
	Adresse du Lieu (Site) de Fabrication :	
Principale personne-ressource	Nom :	
	Numéro de téléphone :	
	Courriel :	
Partie II : Type de demande		
<input type="checkbox"/> Importation d'instruments médicaux qui ne répondent pas à toutes les exigences réglementaires		
<input type="checkbox"/> Vente d'instruments médicaux qui ne répondent pas à toutes les exigences réglementaires		
Partie III : Identifiants des produits		
Produits à être importés ou ventes		
Nom du produit :	Numéro d'enregistrement étranger (si disponible) : <i>Veillez indiquer le pays d'enregistrement</i>	Numéro de la licence d'établissement pour les instruments médicaux ou Numéro d'homologation d'instrument médical :
En quoi ces produits ne répondent-ils pas à toutes les exigences réglementaires (i.e., étiquetage non bilingue, instrument expiré)?		
Partie IV : Détails de l'expédition (si disponibles au moment de la demande et de la notification)		
Date d'importation :	Point d'entrée :	
Destination :	Numéro de suivi :	
Quantité :		

\*Remarque : Tous les renseignements recueillis à partir de ce formulaire seront protégés conformément aux normes de sécurité du gouvernement du Canada. Tous les ministères doivent se conformer à la réglementation sur l'accès à l'information et la protection des renseignements personnels (AIPRP) qui nous oblige à protéger les renseignements personnels.