

הצהרה על יבוא תכשיר לצרכיו האישיים של אדם
תקנה 29(א)(1)

אל
משרד הבריאות
אגף הרוקחות

הנדון: הצהרה על יבוא אישי של תרופות

אני הח"מ

_____ (שם הנמען)
 _____ טלפון: _____ מס' תעודת זהות / דרכון
 _____ **שנתקבל עבורי מ -** _____ מצהיר בזה:
 _____ (ארץ) כי בדבר דואר מס' _____
 _____ ומכיל את התרופה: _____
 _____ (שם התרופה)

מתקיימים התנאים האלה:

1. התרופה אינה מכילה סם מסוכן או חומר פסיכותרופי.
2. בידי מרשם רופא לשימוש בתרופה, אם התרופה מחייבת מרשם רופא.
3. התרופה מיועדת לצריכה אישית לתקופה שאינה עולה על שלושה חודשים. התרופה נרכשה מבית מרקחת מורשה במדינת המקור.
4. התרופה לא תועבר לצד ג', בין בתמורה ובין שלא בתמורה.
5. השימוש בתכשיר האמור הוא באחריותי הבלעדית. ידוע לי כי כל נזק או הוצאות שיגרמו לי או לצד ג', שעילתם מעשה או מחדל בשימוש בתרופה זו, הם על אחריותי האישית בלבד, ולא תהיה לי כל תביעת נזיקין כלפי משרד הבריאות בגין תכשיר זה.
6. אני מוותר בזאת בשמי ובשם נציגי החוקיים, על כל תביעה או טענה מכל סוג שהוא נגד משרד הבריאות בכל הקשור או הנובע מהשימוש בתכשיר רפואי זה, ומצהיר כי זה שמי וזאת חתימתי.

טופס זה הוא חלק בלתי נפרד ממסמכי שחרור הייבוא

_____ תאריך _____ חתימה

.....
 (לשימוש המשרד בלבד)

 _____ חתימה וחותמת _____ תאריך: _____

טופס זה אינו מהווה אישור לשחרור התרופה מהמכס.

אישור השחרור למכס יינתן במסמכי הייבוא