**SENARAI SEMAK BAGI KEPERLUAN BORANG PERMOHONAN**

**KEBENARAN IMPORT/EKSPORT DADAH BERBAHAYA**

**Nama Pemohon** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nama Syarikat** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Borang permohonan (BPF/208-2) lengkap diisi berserta tandatangan pemohon dan cop syarikat |  |
|  | | |
|  | Salinan Lesen Racun Jenis A |  |
|  | | |
|  | Surat Kelulusan Anggaran Keperluan Tahunan Dadah Berbahaya |  |
|  | | |
|  | Salinan Sijil Pendaftaran Keluaran dengan Pihak Berkuasa Kawalan Dadah |  |
|  | | |
|  | Salinan Lesen Mengimport dan/atau Lesen Mengilang oleh Pihak Berkuasa Kawalan Dadah |  |
|  | | |
|  | Salinan surat pengecualian oleh Pihak Berkuasa Kawalan Dadah bagi  produk-produk yang belum berdaftar |  |
|  | | |
|  | Salinan ASAL Kebenaran Import dari Pihak Berkuasa Negara Pengimport |  |
|  | | |
|  | Bayaran RM100.00 atas nama Ketua Setiausaha Kementerian Kesihatan Malaysia. |  |

***Nota:***

1. *Permohonan import – Perkara 6 dan 7 dikecualikan*
2. *Permohonan eksport – Perkara 3 dan 6 dikecualikan*
3. *Permohonan Import Keluaran Dadah Berbahaya yang belum didaftar*

*– Perkara 3, 4, 5 dan 7 dikecualikan*

1. *Permohonan Import Dadah Berbahaya untuk kegunaan penyelidikan (research)*

*– ‘End user declaration’ perlu dikemukakan*

*– Perkara 3, 4, 5, 6 dan 7 dikecualikan*

**Pegawai untuk dihubungi berkaitan permohonan ini:**

Nama : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

No. telefon : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Emel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### K-FR-01/1

Pegawai Pelesenan,

Kementerian Kesihatan Malaysia,

Bahagian Perkhidmatan Farmasi,

Beg Berkunci No: 924,

Pejabat Pos Jalan Sultan,

46790 Petaling Jaya, Selangor.

Tuan,

## Permohonan bagi Kebenaran Untuk \* Mengimport / Mengeksport Bahan‑bahan Narkotik

Rujukan Syarikat: Ruj. Bhg. Farmasi:

(*untuk diisi oleh pemohon*)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Bil.** | **Perkara** | **Untuk dipenuhi oleh**  **pemohon** | **Untuk kegunaan Bhg. Farmasi** |
| 1.  2.  3. | a) Nama Syarikat dan Alamat :  b) No. Tel:  a) Nama Pemohon:  b) Jawatan pemohon:  (**Sertakan salinan Lesen A**)  Bahan narkotik yang ingin **\*\*** diimport / dieksport serta kuantiti dan jumlah base. (Untuk bahan narkotik dalam bentuk dos farmaseutikal sertakan :  (i) Lesen Pengimport (jika berkenaan)  [Peraturan 12(1)]  Peraturan Kawalan Dadah  dan Kosmetik 1984.  (ii) No. Pendaftaran dengan Pihak Berkuasa Kawalan Dadah. |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Bil.** | **Perkara** | **Untuk dipenuhi oleh**  **pemohon** | **Untuk kegunaan Bhg. Farmasi** |
| 4.  5.  6.  7.  8. | Nama dan alamat **\*\***Pengeksport  /Pengimport di luar negara.  Cara Pengangkutan  Tempat pintu **\*\***masuk/pintu keluar.  Tarikh dijangka **\*\***diimport/dieksport.  No. Bank Draf/Wang Pos/ Kiriman Wang bernilai RM 100 atas nama Ketua Setiausaha, Kementerian Kesihatan.  Disertakan  \****\*****Potong mana yang tidak*  *berkenaan.* |  |  |

Tandatangan Pemohon :

Cop syarikat :

Tarikh :