

טופס 1
הצהרה על יבוא תכשיר לצרכיו האישיים של אדם
(סעיף 1(ה))

אל:
משרד הבריאות, אגף הרוקחות

הנדון: הצהרה על יבוא אישי של תכשיר

| | |
|------------------|-------------------|
| (שם מלא) | אני הח"מ |
| או מס' דרכון | מס' תעודת זהות |
| טלפון | |
| | מצהיר בזה: |
| שנתקבל עבורי מ - | כי דבר דואר מס' |
| (ארץ) | |
| (שם התכשיר) | מכיל את התכשיר: |

כמו כן, אני מצהיר ומתחייב כי מתקיימים תנאים אלה:

1. התרופה אינה מכילה סם מסוכן או חומר פסיכוטרופי.
2. בידיי מרשם רופא לשימוש בתכשיר, אם התכשיר מחייב מרשם רופא.
3. התכשיר מיועד לצריכה אישית לתקופה שאינה עולה על 90 ימים.
4. התכשיר נרכש מבית מרקחת מורשה במדינת המקור.
5. התכשיר לא יועבר לצד ג', בין בתמורה ובין שלא בתמורה.
6. 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.
7. 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.

חתימה

תאריך

טופס זה הוא חלק בלתי נפרד ממסמכי שחרור הייבוא
אישור זה איננו אישור לשחרור התכשיר מהמכס