

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

MINISTERE DE LA SANTE ET DE LA POPULATION

Direction de la pharmacie et du médicament

**FORMULAIRE D'INSPECTION DES ETABLISSEMENTS DE
PRODUCTION DE PRODUITS PHARMACEUTIQUES**

Experts en charge du dossier :

Noms et prénoms :

Etablissement inspecté :

Adresse complète de l'établissement :

Lieu de fabrication :

Pays :

Inspection effectuée le :

Signature :