

## ANEXO IV

# Solicitud de Importación de Medicamentos Hemoderivados/Vacunas y alérgenos de uso humano

---

### Destinatario

Departamento de Medicamentos de Uso Humano

### Datos del laboratorio importador

Nombre   
Número de Registro   
Dirección   
Datos de contacto

### Denominación del producto a importar

### Cantidad

### Destino del producto

### Cantidad prevista a fabricar

### País de origen del producto

### País de origen del plasma o sangre

### País de procedencia

### Identificación de la empresa suministradora

### Aduana de entrada

### Bancos de procedencia



**Pruebas realizadas al plasma**

(Habiendo resultado ser no reactivo frente a dichas pruebas)

[Área gris para la información de las pruebas]

Fecha y firma del Director Técnico de la entidad importadora