**Formulaire de demande d’inscription sur la liste des Médicaments de Médication officinale (MMO)**

**Date de la demande :** (jj/mm/aa)

**NOM de la spécialité :**

**Numéro NL / EP :**

**NOM DU LABORATOIRE TITULAIRE DE L’AMM ou de l’enregistrement :**

**DOSAGE :**

**FORME PHARMACEUTIQUE:**

**Substance(s) active(s) :**

**TYPE DE MEDICAMENT** *(cocher la case correspondante)*

[ ]  Médicament Chimique

[ ]  Médicament Biologique

[ ]  Médicament Homéopathique

[ ]  Médicament à base de Plantes

**MEDICAMENT GENERIQUE** : [ ]  Oui [ ]  Non

**Nom du médicament princeps** :

**Critères d’éligibilité à l’inscription sur la liste des MMO :**

**Médicament remboursable**: [ ]  Oui [ ]  Non

Demande de remboursement en cours : [ ]  Oui [ ]  Non

**Médicament non soumis à prescription médicale obligatoire**: [ ]  Oui [ ]  Non

Le cas échéant, indiquer les critères d’exonération de la liste des substances vénéneuses :

**Les indications thérapeutiques, la durée de traitement et les informations figurant dans la notice permettent l’utilisation du médicament, avec le conseil particulier du pharmacien d'officine, sans qu'une prescription médicale n'ait été établie** : [ ]  Oui

**Le contenu du conditionnement en poids, en volume ou en nombre d'unités de prise est adapté à la posologie et à la durée de traitement recommandées dans la notice** : [ ]  Oui (à détailler)

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

**Publicité grand public autorisée** : [ ]  Oui [ ]  Non

**Substance active ou association fixe déjà référencée dans la liste MMO[[1]](#footnote-1) dans la même indication et indication thérapeutique référencée dans la liste indicative des indications[[2]](#footnote-2)** :

[ ]  Oui

[ ]  Non (dans ce cas fournir un argumentaire en annexe de ce formulaire)

**Numéro(s) CIP et conditionnement(s) concerné(s) par la demande de mise en accès direct :**

Commercialisé(s) :[ ]  Oui [ ]  Non

 Si non, indiquer la date prévue de commercialisation :

**Coordonnées de la personne à contacter :**

Nom :

e-mail :

Téléphone :

1. Liste « Médicament de Médication Officinale (MMO) » : liste des médicaments éligibles à un accès direct en officine, établie par décision du Directeur général de l’ANSM et publiée sur son site. [↑](#footnote-ref-1)
2. Listes indicatives des indications thérapeutiques des médicaments allopathiques et des médicaments traditionnels à base de plantes acceptées pour un accès direct en officine. [↑](#footnote-ref-2)