



**Maldives Food and Drug Authority**  
**Ministry of Health**  
**Male', Maldives**  
 Tel: 3014322, 3014316  
 Fax: 3014315  
 E-mail: [mtg@health.gov.mv](mailto:mtg@health.gov.mv)  
 Website: [www.mfda.gov.mv](http://www.mfda.gov.mv)

**ދިވެހިސަރުކާރުގެ ގެޒެޓް ގައި ބަޔާންކޮށްފައިވާ ގޮތުގައި**  
**ޖެނެރިކް ނަންމުގެ ދަށުން ވިޔަފާރިކުރުމަށް ފުރުޞަތު ހޯދާ ނިންމުމުގެ ދަށުން**  
 3014322-3014316 ގަވާއިދު  
 3014315 ފެކްސް

އިމެލް: [mtg@health.gov.mv](mailto:mtg@health.gov.mv)  
 ވެބްސައިޓް: [www.mfda.gov.mv](http://www.mfda.gov.mv)

Form No/ސަރުކާރުގެ ފޯމް : MTG/RE-PR/Fo 0005/2019-

**Application for Pre-Authorization to Import Medicine**

މިއަދު ވިޔަފާރިކުރުމަށް ފުރުޞަތު ހޯދާ ނިންމުމުގެ ދަށުން ވިޔަފާރިކުރުމަށް ފުރުޞަތު ހޯދާ ނިންމުމުގެ ދަށުން

1. Details of Applicant / ވިޔަފާރިކުރުމަށް ފުރުޞަތު ހޯދާ ނިންމުމުގެ ދަށުން			
If from a company / ޔަފްޔާރުގެ ފަރާތުން		If an Individual person / ފަރާތްތަކުން	
Company name / ޔަފްޔާރުގެ ނަންމު		Full name / ފުރުޞަތު ހޯދާ ނިންމުމުގެ ފަރާތް	
Company registration No / ޔަފްޔާރުގެ ރަޖިސްޓްރޭޝަން ނަންބަރު		ID Number / ހިމާޔަތު ނަންބަރު	
Phone No / ފޯން ނަންބަރު	address / ހިމާޔަތު ރަށުގެ ނަންމު	Permanent address / ހިމާޔަތު ރަށުގެ ނަންމު	
Fax / ފެކްސް			
E-mail / ފެކްސް			
Name of company representative / ޔަފްޔާރުގެ ނަންބަރު ހޯދާ ނިންމުމުގެ ފަރާތް		Current address / ހިމާޔަތު ރަށުގެ ނަންމު	
Mobile no / މުބާރާ ނަންބަރު	Designation / ވަޑައިގެންނެވި މަސައްކަތް		Mobile no / މުބާރާ ނަންބަރު
Company seal / ޔަފްޔާރުގެ ސީލް	Date / ދުވަހު	Sign / ސައިން	Date / ދުވަހު

2. Medicines for Approval / ވިޔަފާރިކުރުމަށް ފުރުޞަތު ހޯދާ ނިންމުމުގެ ދަށުން		
2.1	ޖެނެރިކް ނަންމު Brand Name	
2.2	ޖެނެރިކް ނަންމު Generic Name	
2.3	އުފުލުމުގެ ޔަފްޔާރު Manufacturing company	
2.4	އުފުލުމުގެ ގައުމު Manufacturing country	
2.5	ބާރުގެ ނަންބަރު / ފޮލިއުމް Strength/ Volume	
2.6	އުފުލުމުގެ ނަންބަރު ވިޔަފާރިކުރުމަށް ފުރުޞަތު ހޯދާ ނިންމުމުގެ ދަށުން Quantity to be imported	
2.7	އުފުލުމުގެ ނަންބަރު ވިޔަފާރިކުރުމަށް ފުރުޞަތު ހޯދާ ނިންމުމުގެ ދަށުން Product Number in ADL	

3. Documents to be submitted / ވިޔަފާރިކުރުމަށް ފުރުޞަތު ހޯދާ ނިންމުމުގެ ދަށުން ހުށަހަޅާ ވިޔަފާރިކުރުމަށް ފުރުޞަތު ހޯދާ ނިންމުމުގެ ދަށުން		
3.1	މަޢުލޫމާތު ފޯމް ފުރުޞަތު ހޯދާ ނިންމުމުގެ ދަށުން Detail Information of Medicines ( Indication, Manufacturer details)	
3.2	ޔަފްޔާރުގެ ނަންބަރު ވިޔަފާރިކުރުމަށް ފުރުޞަތު ހޯދާ ނިންމުމުގެ ދަށުން Manufacturer details including picture of Medicine.	
3.3	މިއަދު ވިޔަފާރިކުރުމަށް ފުރުޞަތު ހޯދާ ނިންމުމުގެ ދަށުން ހުށަހަޅާ ވިޔަފާރިކުރުމަށް ފުރުޞަތު ހޯދާ ނިންމުމުގެ ދަށުން Copy of Medicines Import Permit issued by Maldives Food and Drug Authority	

4. For official use only / ވިޔަފާރިކުރުމަށް ފުރުޞަތު ހޯދާ ނިންމުމުގެ ދަށުން			
Designation / ވަޑައިގެންނެވި މަސައްކަތް		Name / ނަންމު	
Time / ވަގުތު	Date / ދުވަހު	Signature / ސައިން	

<b>Medicine and Therapeutic Goods Division, Maldives Food and Drug Authority</b>			Authorized by: Director General, MFDA	
Rec. No: MTG/RE-PR/Fo 0005	Rec. Name: <b>Application For Pre-Authorization to Import Medicine</b>			
Issue No: 01	Issue Date: 07.02.2018	Prepared by: Director, Pharmaceuticals	Approved by: Deputy Director General, Pharmaceuticals	Copy Letter:
Revision No: 01	Revised Date: 21.02.2019	Verified by: Technical Committee of MTG		Page No: Page 2 of 1