

| <b>Pays: Qatar (date: 10 novembre 2013)</b>  |  |  |
|--|--|--|
| <b>Pièce justificative exigée<br/>(délivrée/certifiée par un médecin ou<br/>une autorité sanitaire)</b>                    | <b>Restrictions<br/>(qualitatives et/ou quantitatives)</b>       | <b>Autorité nationale compétente<br/>(à contacter pour plus de renseignements)</b> |
| a) Ordonnance médicale valide<br><input checked="" type="checkbox"/>   | Jours / Quantités/Doses  | Nom: D <sup>r</sup> Aisha Ibrahim Al Ansari  |
| b) Certificat médical approuvé par les autorités sanitaires<br>du pays de résidence<br><input type="checkbox"/>            | Stupéfiants<br><input type="text" value="10 jours"/>             | Adresse: P.O. Box 1919 Doha Qatar  |
| c) Certificat délivré par les autorités sanitaires du pays de<br>destination<br><input checked="" type="checkbox"/>        | Substances psychotropes<br><input type="text" value="60 jours"/> | Tél.: (+974) 44313900  |
| d) Présentation de l'original de l'ordonnance au service des<br>douanes du pays de destination<br><input type="checkbox"/> | Liste de substances interdites; si oui,<br>veuillez préciser     | Fax: (+974) 44425399   |
| e) Autres types de justificatif; si oui, veuillez indiquer<br><input type="checkbox"/><br>_____<br>_____                   | Autres informations<br>_____                                     | e-mail: aalansari4@sch.gov.qa  |