

البلد: سيشيل		(التاريخ: ٤ كانون الأول/ديسمبر ٢٠١٣)
الوثائق المطلوبة (أي التي يصدرها/يعتمدها طبيب ممارس أو سلطة صحية مأذون لها)	القيود (أي القيود النوعية و/أو الكمية)	السلطة الوطنية المختصة (التي يُتصل بها للحصول على المزيد من التفاصيل)
(أ) وصفة طبية صحيحة	عدد الأيام / الكميات/الجرعات	الاسم: Lucile de Comarmond
(ب) شهادة طبيب معتمدة من السلطات الصحية لبلد الإقامة	المخدرات	العنوان: Ministry of Health P.O. Box 52, Victoria Mahe
(ج) شهادة صادرة من السلطات الصحية في بلد المقصد	المؤثرات العقلية	الهاتف: ٤٣٨ ٨٠٠٠ (٢٤٨)
(د) إبراز الوصفة الطبية الأصلية في جمارك بلد المقصد	قائمة بالمواد المحظورة في هذه الحالة، الرجاء بياؤها فلونيترازيام	الفاكس: ٤٣٢ ٣٦١٨ (٢٤٨)
(هـ) نوع آخر من المستندات، وفي هذه الحالة الرجاء بيانه	معلومات أخرى	البريد الإلكتروني: lucile.decomarmond@health.gov.sc