

<b>Argelia (14 de julio de 2014)</b>		
<b>Documentación exigida (p. ej., expedida o refrendada por un médico o una autoridad sanitaria competente)</b>	<b>Restricciones (p. ej., cualitativas o cuantitativas)</b>	<b>Autoridad nacional competente (punto de contacto para obtener más información)</b>
a) Receta médica válida <input checked="" type="checkbox"/>	Días X / Cantidades/Dosis X	Nombre:  Dirección: 125 Boulevard Laala Abderahmane, El Madania  Tel.: + 0 21 279 628  Fax: + 0 21 279 184  Correo electrónico: dgpharmacie@sante.dz
b) Certificado del médico refrendado por las autoridades sanitarias del país de residencia <input checked="" type="checkbox"/>	Estupefacientes <input checked="" type="checkbox"/>	
c) Certificado expedido por las autoridades sanitarias del país de destino <input checked="" type="checkbox"/>	Sustancias sicotrópicas <input checked="" type="checkbox"/>	
d) Presentación de la receta original en la aduana del país de destino <input type="checkbox"/>	Lista de sustancias prohibidas. Si hubiera, especifíquese.	
e) Otro tipo de documento. En caso afirmativo, indíquese. <input checked="" type="checkbox"/>	_____ _____	
Autorización expedida por las autoridades competentes	Información de otra índole:	