

البلد: بوتان (التاريخ: ١١ تموز/يوليه ٢٠١٤)		
<p>السلطة الوطنية المختصة التي يتصل بها للحصول على الزيد من التفاصيل)</p>	<p>القيود (أي القيود النوعية و/أو الكمية)</p>	<p>الوثائق المطلوبة (أي التي يصدرها/يعتمدها طبيب ممارس أو سلطة صحية مأذون لها)</p>
<p>الاسم: وكالة مكافحة المخدرات في بوتان Bhutan Narcotics Control Agency</p> <p>العنوان: Lungtenzampa, Thimphu</p> <p>الهاتف: ٢٣٥٣٧١ ٠٢ ٩٧٥٠ الفاكس: ٣٥٣٧٠ ٠٢ ٩٧٥٠ البريد الإلكتروني: pivangdi@hotmail.com bnca_pharma@yahoo.com</p>	<p>عدد الأيام / الكميات/الجرعات</p> <p>المخدرات</p> <p>المؤثرات العقلية</p> <p>حسب الوصفة الطبية</p> <p>حسب الوصفة الطبية</p> <p>قائمة بالمواد الخطورة في هذه الحالة، الرجاء بيانها</p> <p>معلومات أخرى</p>	<p>(أ) وصفة طبية صحيحة <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>(ب) شهادة طبيب معتمدة من السلطات الصحية لبلد الإقامة <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>(ج) شهادة صادرة من السلطات الصحية في بلد المقصد <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>(د) إبراز الوصفة الطبية الأصلية في جوارك بلد المقصد <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>(هـ) نوع آخر من المستندات، وفي هذه الحالة الرجاء بيانه <input type="checkbox"/></p> <p>_____</p> <p>_____</p>