

Страна: Белиз (дата: 18 июня 2014 года)		
Необходимые документы (выданные/подтвержденные практикующим врачом или уполномоченным органом здравоохранения)	Ограничения (качественные и/или количественные)	Государственный компетентный орган (для обращения за более подробной информацией)
a) Действительный рецепт <input checked="" type="checkbox"/>	Дни / Количество/Дозы	Название: Director of Health Services
b) Сертификат врача, подтвержденный органами здравоохранения в стране проживания <input type="checkbox"/>	Наркотические средства <input type="text" value="30 дней"/>	Адрес: Third Floor East Block Building, Belmopan
c) Сертификат, выданный органами здравоохранения страны назначения <input checked="" type="checkbox"/>	Психотропные вещества <input type="text" value="30 дней"/>	Тел.: 822 0809 (501)
d) Представление оригинала рецепта на таможенном контроле в стране назначения <input checked="" type="checkbox"/>	Список запрещенных веществ (уточните) _____ _____	Факс: 822 2942 (501)
e) Другие документы (уточните) <input type="checkbox"/> _____ _____	Дополнительная информация	Эл. почта: dhs@health.gov.bz