

<b>Diominica (23 de junio) 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 y/o cuantitativas)</b>	<b>Autoridad nacional competente (punto de contacto para obtener más información )</b>
a) Receta médica válida <input checked="" type="checkbox"/>	Días / Cantidades/Dosis	Nombre: Dr. Dauz D Johnson
b) Certificado del médico refrendado por las autoridades sanitarias del país de residencia <input checked="" type="checkbox"/>	Estupefacientes <input checked="" type="checkbox"/>	Dirección: Ministerio de Salud 4th Floor Government Headquarters
c) Certificado expedido por las autoridades sanitarias del país de destino <input type="checkbox"/>	Sustancias sicotrópicas <input checked="" type="checkbox"/>	Tel.: 1767-266-3521
d) Presentación de la receta original en la Aduana del país de destino <input type="checkbox"/>		Fax: 1767-448-6086
e) Otra clase de documentos. Si la respuesta es afirmativa, se ruega indicarlos. <input type="checkbox"/> _____ _____	Lista de sustancias prohibidas. Si hubiera, especifíquense. _____ _____	Correo: Electrónico: johnsond@dominica.gov.dm
	Información de otra índole	