

Polinesia Francesa (28 de mayo de 2014)

Documentación exigida (p. ej., expedida o refrendada por un médico o una autoridad sanitaria competente)	Restricciones (p. ej., cualitativas o cuantitativas)	Autoridad nacional competente (punto de contacto para obtener más información)
a) Receta médica válida <input checked="" type="checkbox"/>	Días / Cantidades/Dosis	Nombre: Dirección de Salud
b) Certificado del médico refrendado por las autoridades sanitarias del país de residencia <input type="checkbox"/>	Estupefacientes <input type="checkbox"/>	Dirección: P.O. Box 611 Papeete Tahiti 98713 Polinesia Francesa
c) Certificado expedido por las autoridades sanitarias del país de destino <input type="checkbox"/>	Sustancias sicotrópicas <input type="checkbox"/>	Tel.: (00 689) 40 46 00 78 Fax: (00 689) 40 43 00 74
d) Presentación de la receta original en la aduana del país de destino <input type="checkbox"/>	Lista de sustancias prohibidas. Si hubiera, especifíquese.	Correo electrónico: autorisation.medicament@sante.gov.pf secretariat@sante.gov.fr
e) Otro tipo de documento. En caso afirmativo, indíquese. _____ _____	_____ _____ Información de otra índole:	