

البلد: قيرغيزستان (التاريخ: ١٥ أيلول/سبتمبر ٢٠١٣)		
<p>السلطة الوطنية المختصة (التي يُتصل بها للحصول على المزيد من التفاصيل)</p> <p>الاسم: الإدارة الحكومية لمكافحة المخدرات State Drug Control Service under the Government of the Kyrgyz Republic</p> <p>العنوان: Ul. Toktogula 80 720021 Bishkek Kyrgyz Republic</p> <p>الهاتف: ٣١٢ ٦٦ ٢٢ ١٧/٦٢ ٠٨ ٥٩ الفاكس: ٣١٢ ٦٢ ٥١ ٤٣ البريد الإلكتروني: pochta@gskn.kg um@skn.kg</p>	<p>القيود (أي القيود النوعية و/أو الكمية)</p> <p>عدد الأيام / الكميات/الجرعات</p> <p>المخدرات <input checked="" type="checkbox"/> X</p> <p>المؤثرات العقلية <input type="checkbox"/></p> <p>قائمة بالمواد الخطورة في هذه الحالة، الرجاء بيانها</p> <p>قائمة بالمخدرات والمؤثرات العقلية الخطورة التي يُحظر الاتجار بها في إقليم جمهورية قيرغيزستان (القرار رقم ٥٤٣ المؤرخ ٩ تشرين الثاني/نوفمبر ٢٠٠٧ الصادر في جمهورية قيرغيزستان)</p> <p>معلومات أخرى لا يجب أن تزيد كمية المواد والجرعات عن تلك المحددة في الوصفية الطبية.</p>	<p>الوثائق المطلوبة (أي التي يصدرها/يعتمدها طبيب ممارس أو سلطة صحية مأذون لها)</p> <p>(أ) وصفة طبية صحيحة <input checked="" type="checkbox"/> X</p> <p>(ب) شهادة طبيب معتمدة من السلطات الصحية لبلد الإقامة <input type="checkbox"/></p> <p>(ج) شهادة صادرة من السلطات الصحية في بلد المقصد <input type="checkbox"/></p> <p>(د) إبراز الوصفة الطبية الأصلية في حمارك بلد المقصد <input type="checkbox"/></p> <p>(هـ) نوع آخر من المستندات، وفي هذه الحالة الرجاء بيانها <input checked="" type="checkbox"/> X</p> <p>وثيقة طبية (وصفة طبية من طبيب) مُصافقة من السلطات الصحية في بلد المنشأ تشهد بوجود مرض.</p>