

| البلد: لبنان (التاريخ: ٣٠ آب/أغسطس ٢٠١٤) | | |
|---|--|---|
| السلطة الوطنية المختصة (التي يُتصل بها للحصول على المزيد من التفاصيل) | القيود (أي القيود النوعية و/أو الكمية) | الوثائق المطلوبة (أي التي يصدرها/يعتمدها طبيب ممارس أو سلطة صحية مأذون لها) |
| <p>الاسم: _____</p> <p>العنوان: وزارة الصحة العامة دائرة المخدرات بيروت لبنان</p> <p>الهاتف: +٩٦١١٦١٥٧٤٥</p> <p>الفاكس: _____</p> <p>البريد الإلكتروني: narcotics@moph.gov.lb</p> | <p>عدد الأيام / الكميات/الجرعات</p> <p>المخدرات: ٧ أيام</p> <p>المؤثرات العقلية: ٣٠ يوماً</p> <p>قائمة بالمواد المحظورة في هذه الحالة، الرجاء بياؤها</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 type="checkbox"/></p> <p>(ج) شهادة صادرة من السلطات الصحية في بلد المقصد <input type="checkbox"/></p> <p>(د) إبراز الوصفة الطبية الأصلية في جمارك بلد المقصد <input type="checkbox"/></p> <p>(هـ) نوع آخر من المستندات، وفي هذه الحالة الرجاء بيانه <input type="checkbox"/></p> <p>- نسخة موثقة من الوصفة الطبية تحمل خاتم الصيدلية التي جرى الحصول على الدواء منها</p> <p>- مستند تحديد الهوية</p> <p>- تقرير طبي يشرح الحالة</p> <p>- موافقة السلطة المختصة في بلد المقصد (دائرة المخدرات التابعة لوزارة الصحة العامة في لبنان).</p> |