

البلد: الجبل الأسود (التاريخ: ٢٧ أيلول/سبتمبر ٢٠١٣)		
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: وزارة الصحة</p> <p>Ministry of Health</p> <p>العنوان:</p> <p>Rimski trg 46</p> <p>Podgorica, MNE</p> <p>الهاتف: +٣٨٢ ٧٨ ١١٣ ١٣٢</p> <p>الفاكس: +٣٨٢ ٧٨ ١١٣ ١٢٨</p> <p>البريد الإلكتروني: mzdrazvlja@mzd.gov.me</p> <p>الموقع الشبكي: www.mzdrazvlja.gov.me</p>	<p>عدد الأيام: ٣٠ يوماً</p> <p>المخدرات</p> <p>المؤثرات العقلية</p> <p>قائمة بالوارد الخطورة</p> <p>في هذه الحالة، الرجاء بيانها</p> <p>مناحة على الموقع الشبكي: www.mzdrazvlja.gov.me</p> <p>معلومات أخرى</p> <p>* الكمية الكافية لتلاثين يوماً.</p>	<p>(أ) وصفة طبية صحيحة <input type="checkbox"/></p> <p>(ب) شهادة طبيب معتمدة من السلطات الصحية لبلد الإقامة <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>(ج) شهادة صادرة من السلطات الصحية في بلد المقصد <input type="checkbox"/></p> <p>(د) إبراز الوصفة الطبية الأصلية في جوارك بلد المقصد <input type="checkbox"/></p> <p>(هـ) نوع آخر من المستندات، وفي هذه الحالة الرجاء بيانه <input type="checkbox"/></p> <p>_____</p> <p>_____</p>

\* المرفق ١