

Qatar (10 de noviembre de 2013)		
Documentación exigida (p. ej. expedida o refrendada por un médico o una autoridad sanitaria competente)	Restricciones (p. ej. cualitativas y/o cuantitativas)	Autoridad nacional competente (punto de contacto para obtener más información)
a) Receta médica válida	Días / Cantidades/Dosis	Nombre: Dra. Aisha Ibrahim Al Ansari
<input checked="" type="checkbox"/>		Dirección: Apartado postal 1919 Doha, Qatar
b) Certificado del médico refrendado por las autoridades sanitarias del país de residencia	Estupefacientes	Tel.: +974 44313900
<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="10 días"/>	Fax: +974 44425399
c) Certificado expedido por las autoridades sanitarias del país de destino	Sustancias sicotrópicas	Correo electrónico: aalansari4@sch.gov.qa
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text" value="60 días"/>	
d) Presentación de la receta original en la Aduana del país de destino	Lista de sustancias prohibidas. Si hubiera, especifíquese	
<input type="checkbox"/>	_____	
e) Otra clase de documentos. Si la respuesta es afirmativa, se ruega indicarlos	_____	
_____	Información de otra índole	
