

البلد: سانت لوسيا (التاريخ: ١٢ حزيران/يونيه 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: Donna L. Daniel</p> <p>العنوان: وزارة الصحة</p> <p>Ministry of Health 1st Floor Sir Stanislaus James Building Castries, St. Lucia</p> <p>الهاتف: ١ ٧٥٨ ٤٥٣ ٢٦٦٨</p> <p>الفاكس:</p> <p>البريد الإلكتروني: louisedan@gmail.com</p> <p>أو donna.daniel@health.gov.lc</p>	<p>عدد الأيام / الكميات/الجرعات</p> <p>المخدرات ٣٠ يوما</p> <p>المؤثرات العقلية ٣٠ يوما</p> <p>قائمة بالمواد المحظورة في هذه الحالة، الرجاء بيانها</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 checked="" type="checkbox"/></p> <p>(ج) شهادة صادرة من السلطات الصحية في بلد المقصد <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>(د) إبراز الوصفة الطبية الأصلية في جمارك بلد المقصد <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>(هـ) نوع آخر من المستندات، وفي هذه الحالة الرجاء بيانه <input type="checkbox"/></p> <p>_____</p> <p>_____</p>