

República Democrática de Timor-Leste (12 de agosto de 2014)

Documentación exigida (p. ej., expedida o refrendada por un médico o una autoridad sanitaria competente)	Restricciones (p. ej., cualitativas o cuantitativas)	Autoridad nacional competente (punto de contacto para obtener más información)
a) Receta médica válida <input checked="" type="checkbox"/>	Días / Cantidades/Dosis	Nombre: Antonio Oqui
b) Certificado del médico refrendado por las autoridades sanitarias del país de residencia <input checked="" type="checkbox"/>	Estupefacientes <input checked="" type="checkbox"/>	Dirección: Departamento de Farmacia Ministerio de Salud Caicoli - Dili
c) Certificado expedido por las autoridades sanitarias del país de destino <input checked="" type="checkbox"/>	Sustancias sicotrópicas <input checked="" type="checkbox"/>	Tel.: +670 78003441 Fax:
d) Presentación de la receta original en la aduana del país de destino <input checked="" type="checkbox"/>	Lista de sustancias prohibidas. Si hubiera, especifíquese	Correo electrónico: antoniosames@gmail.com
e) Otro tipo de documento. En caso afirmativo, indíquese <input type="checkbox"/>	_____ _____ Información de otra índole	