

البلد: أوكرانيا (التاريخ: ١٣ 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 الأوكرانية Ministry of Health of Ukraine</p> <p>العنوان: Ul. Hrushevs'koho 7 01601 Kyiv</p> <p>الهاتف: ٢٥٣ ٦١ ٩٤ (٠٤٤) الفاكس: ٢٥٣ ٤٠ ١٧ (٠٤٤) البريد الإلكتروني: moz.gov.ua www.moz.gov.ua</p> <p>الاسم: وزارة الإيرادات والرسوم في أوكرانيا Ministry of Revenue and Duties of Ukraine</p> <p>العنوان: Lvovskaya Ploshchad 8 04655 Kyiv</p> <p>الهاتف: ٢٧٢ ٠٨ ٤١ (٠٤٤) الفاكس: ٢٧٢ ٠٨ ٤١ (٠٤٤) البريد الإلكتروني: kabmin_doc@mird.gov.ua www.mird.gov.ua</p>	<p>عدد الأيام / الكميات/الجرعات</p> <p>المخدرات</p> <p>كمية أقصاها ١٠ أمولات من المخدرات أو المخدرات العقلية</p> <p>المؤثرات العقلية</p> <p>كمية أقصاها ٥٠ قرصاً من المؤثرات العقلية</p> <p>قائمة بالمواد الخطورة</p> <p>في هذه الحالة، الرجاء بيانها</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>معلومات أخرى</p> <p>علاوة على ذلك، لا يجوز أن يتقل المريض أكثر من ١٠ لاصقات جلدية عبر الحدود الجمركية لأوكرانيا سواء دخولا أو خروجاً.</p>	<p>(أ) <input checked="" type="checkbox"/> وصفة طبية صحيحة</p> <p>(ب) <input type="checkbox"/> شهادة طبيب معتمدة من السلطات الصحية لبلد الإقامة</p> <p>(ج) <input type="checkbox"/> شهادة صادرة من السلطات الصحية في بلد المقصد</p> <p>(د) <input type="checkbox"/> إبراز الوصفة الطبية الأصلية في جارك بلد المقصد</p> <p>(هـ) <input checked="" type="checkbox"/> نوع آخر من المستندات، وفي هذه الحالة الرجاء بيانها</p> <p>- تصريح جمركي</p> <p>- جواز سفر يؤكد هوية المريض وحقه في عبور حدود دولة أوكرانيا</p> <p>- بالنسبة للأدوية المسجلة في أوكرانيا، يُشترط أيضا وجود نسخة من شهادة الترخيص للأدوية صادرة من الجهة المُصنعة.</p>