

Zimbabwe (23 de junio 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: DORCAS SITHOLE
b) Certificado del médico refrendado por las autoridades sanitarias del país de residencia <input checked="" type="checkbox"/>	Estupefacientes <input type="text" value="4 meses"/>	Dirección: P.O. Box CY1122, Harare Tel.: +263 772 239 132 Fax: N/A
c) Certificado expedido por las autoridades sanitarias del país de destino <input checked="" type="checkbox"/>	Sustancias sicotrópicas <input type="text" value="6 meses"/>	Correo electrónico: sithole.dss2284@yahoo.com
d) Presentación de la receta original en la aduana del país de destino <input checked="" type="checkbox"/>	Lista de sustancias prohibidas. Si hubiera, especifíquese.	Y Nombre: Gugu N Mahlangu
e) Otro tipo de documento. En caso afirmativo, indíquese. <input type="checkbox"/>	 <hr/> <hr/>	Dirección: 106 Baines Avenue, Harare Tel.: +263 772 145 191-2
 <hr/> <hr/>	Información de otra índole:	Fax: +263 4 736980