

**Israël (19 septembre 2007)**

| Pièce justificative exigée<br>(délivrée/certifiée par un médecin ou<br>une autorité sanitaire)  | Restrictions<br>(qualitatives et/ou quantitatives)                              | Autorité nationale compétente<br>(à contacter pour plus de renseignements)  |
|---|---|---|
| a) Ordonnance médicale valide<br><input checked="" type="checkbox"/>  | Jours / Quantités/Doses   | Administration pharmaceutique<br>Ministère de la santé<br>29 rue Rivka<br>B.P. 1176<br>Jérusalem 91010 - Israël<br><br>Tél.: (972) 2- 568 1215 / 568 1344<br>Fax: (972) 2-5681487<br><b>e-mail: <a href="mailto:israel.fitosi@moh.health.gov.il">israel.fitosi@moh.health.gov.il</a></b><br><br>Web: <a href="http://www.health.gov.il/drugs">www.health.gov.il/drugs</a> |
| b) Certificat médical approuvé par les autorités sanitaires<br>du pays de résidence<br><input checked="" type="checkbox"/>            | Stupéfiants<br><input type="text" value="31 jours"/>                            |   |
| c) Certificat délivré par les autorités sanitaires du pays<br>de destination<br><input checked="" type="checkbox"/>                   | Substances psychotropes<br><input type="text" value="31 jours"/>                |   |
| d) Présentation de l'original de l'ordonnance au service<br>des douanes du pays de destination<br><input checked="" type="checkbox"/> | Liste de substances interdites;<br>si oui, veuillez préciser:<br>_____<br>_____ |   |
| e) Autres types de justificatif; si oui, veuillez indiquer:<br><input type="checkbox"/><br>_____<br>_____                             | Autres informations   |   |