

Pays :		(date :)	
Pièce justificative exigée (délivrée/certifiée par un médecin ou une autorité sanitaire)		Restrictions (qualitatives et/ou quantitatives)	Autorité nationale compétente (à contacter pour plus de renseignements)
a) Ordonnance médicale valide	<input type="checkbox"/>	Jours / Quantités/Doses	Nom :
b) Certificat médical approuvé par les autorités sanitaires du pays de résidence	<input type="checkbox"/>	Stupéfiants <input type="text"/>	Adresse :
c) Certificat délivré par les autorités sanitaires du pays de destination	<input type="checkbox"/>	Substances psychotropes <input type="text"/>	Tel.: +
d) Présentation de l'original de l'ordonnance au service des douanes du pays de destination	<input type="checkbox"/>	Liste de substances interdites; si oui, veuillez préciser :	Fax.: +
e) Autres types de justificatif; si oui, veuillez indiquer	<input type="checkbox"/>	_____	e-mail:
_____		Autres informations :	
_____		_____	