

كوستاريكا (29 حزيران/يونيه 2011)		
السلطة الوطنية المختصة	القيود	الوثائق المطلوبة
العنوان: إدارة الرعاية الصحية الهاتف: 00506-2223-0333، الوصلة 224 الفاكس: 00506-2257-7827 البريد الإلكتروني: <u><a href="mailto:fsaborio@ministeriodesalud.go.cr">fsaborio@ministeriodesalud.go.cr</a></u>	عدد الأيام / الكميات/الجرعات <input type="checkbox"/>	(أ) وصفة طبية صحيحة <input checked="" type="checkbox"/>
	المخدرات <input type="checkbox"/> شهر واحد المؤثرات العقلية <input type="checkbox"/> شهر واحد قائمة بالمواد المحظورة في هذه الحالة، الرجاء بيانها - المخدرات المدرجة في الجدول الرابع من اتفاقية سنة 1971، وأمبولات الفنتانيل معلومات أخرى - العلاج بالمخدرات أو المؤثرات العقلية لمدة تزيد على شهر واحد لا يكون إلا بعد موافقة مجلس مراقبة المخدرات.	(ب) شهادة طبيب معتمدة من السلطات الصحية لبلد الإقامة <input type="checkbox"/>
		(ج) شهادة صادرة من السلطات الصحية في بلد المقصد <input type="checkbox"/>
		(د) إبراز الوصفة الطبية الأصلية في جمارك بلد المقصد <input checked="" type="checkbox"/>
		(هـ) نوع آخر من المستندات، وفي هذه الحالة الرجاء بيانه <input checked="" type="checkbox"/>
		- بطاقة هوية. - تقرير طبي من الطبيب المشرف على العلاج لا يتجاوز تاريخ إصداره ثلاثة أشهر. - نسخة من فاتورة شراء الأدوية، في حال شرائها. - كل الوثائق يجب أن تُترجم إلى اللغة الإسبانية.