

### Австрия (12 июня 2007 года)

Необходимая документация (т.е. выданная/подтвержденная практикующим врачом или официальным органом здравоохранения)	Ограничения (т.е. качественные и/или количественные)	Государственный компетентный орган (для обращения за более подробной информацией)
<p>a) Действительный медицинский рецепт <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>b) Сертификат врача, подтвержденный органами здравоохранения в стране проживания <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>c) Сертификат, выданный органами здравоохранения страны назначения <input type="checkbox"/></p> <p>d) Представление оригинала рецепта на таможене в стране назначения <input type="checkbox"/></p> <p>e) Другие документы. Если да, просьба указать <input type="checkbox"/></p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p style="text-align: center;">Дни        /        Количества/Дозы</p> <hr/> <p>Наркотические средства <input type="text" value="30 дней"/></p> <p>Психотропные вещества <input type="text" value="30 дней"/></p> <p>Список запрещенных веществ. Если да, просьба указать.</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Прочая информация</p> <p>Применяется Шенгенское соглашение</p>	<p>Адрес: Federal Ministry of Health, Family and Youth Department III/A/2 Radetzkystrasse 2 A-1030 Vienna Austria</p> <p>Тел.: +43 1-71100 4787 Факс: +43 1-713 44 04 1613 Эл. почта: <a href="mailto:helmut.schroller@bmgfi.gv.at">helmut.schroller@bmgfi.gv.at</a></p>

**Канада (3 июля 2007 года)**

Необходимая документация (т.е. выданная/подтвержденная практикующим врачом или официальным органом здравоохранения)	Ограничения (т.е. качественные и/или количественные)	Государственный компетентный орган (для обращения за более подробной информацией)
<p>a) Действительный медицинский рецепт <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>b) Сертификат врача, подтвержденный органами здравоохранения в стране проживания <input type="checkbox"/></p> <p>c) Сертификат, выданный органами здравоохранения страны назначения <input type="checkbox"/></p> <p>d) Представление оригинала рецепта на таможене в стране назначения <input type="checkbox"/></p> <p>e) Другие документы. Если да, просьба указать <input checked="" type="checkbox"/></p> <p><u>Наркотические или контролируемые средства должны быть упакованы в готовую аптечную или больничную упаковку с надлежащей маркировкой</u></p>	<p>Дни / Количества/Дозы</p> <p>Наркотические средства <input type="text" value="Количество не должно превышать&lt;br/&gt;минимальной дозы для одного курса&lt;br/&gt;лечения ИЛИ запаса на 30 дней, исходя из&lt;br/&gt;обычной суточной дозы"/></p> <p>Психотропные вещества <input type="text" value="Количество не должно превышать&lt;br/&gt;минимальной дозы для одного курса&lt;br/&gt;лечения ИЛИ запаса на 30 дней, исходя из&lt;br/&gt;обычной суточной дозы"/></p> <p>Список запрещенных веществ. Если да, просьба указать.</p> <p><u>Исключения не применяются к веществам, перечисленным в Приложении I (см. прилагаемый перечень), кроме случаев, когда они указаны в самих исключениях</u></p> <p>Прочая информация - С исключениями можно ознакомиться на сайте Министерства здравоохранения Канады по адресу: <a href="http://www.hc.sc.gc.ca/dhp-mps/substancontrol/pol/pol-docs/index_e.html">http://www.hc.sc.gc.ca/dhp-mps/ substancontrol/pol/pol-docs/index_e.html</a> - Правила ввоза/вывоза контролируемых веществ для личного пользования в настоящее время пересматриваются.</p>	<p>Адрес: Director Office of Controlled Substances Drug Strategy &amp; Controlled Substances Programme Healthy Environments &amp; Consumer Safety Branch Health Canada Address Locator 3503D Ottawa ON K1A 1B9 - Canada</p> <p>Тел.: (1) 613-952 2177 Факс: (1) 613-946 4224 Эл. почта: <a href="mailto:exemption@hc-sc.gc.ca">exemption@hc-sc.gc.ca</a></p>

**Кипр (18 сентября 2007 года)**

Необходимая документация (т.е. выданная/подтвержденная практикующим врачом или официальным органом здравоохранения)	Ограничения (т.е. качественные и/или количественные)	Государственный компетентный орган (для обращения за более подробной информацией)
<p>a) Действительный медицинский рецепт <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>b) Сертификат врача, подтвержденный органами здравоохранения в стране проживания <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>c) Сертификат, выданный органами здравоохранения страны назначения <input type="checkbox"/></p> <p>d) Представление оригинала рецепта на таможене в стране назначения <input type="checkbox"/></p> <p>e) Другие документы. Если да, просьба указать <input type="checkbox"/> _____ _____</p>	<p>Дни / Количества/Дозы</p> <hr/> <p>Наркотические средства <input type="text" value="30 дней"/></p> <p>Психотропные вещества <input type="text" value="30 дней"/></p> <p>Список запрещенных веществ. Если да, просьба указать.  _____</p> <p>Прочая информация</p> <p>Для ввоза в страну наркотических или психотропных средств для медицинских целей компетентный орган страны проживания должен за месяц до въезда в страну направить соответствующую просьбу в Управление фармацевтических служб Кипра. Применяется Шенгенское соглашение</p>	<p>Адрес: Director Pharmaceutical Services Ministry of Health 1475 Lefkosia (Nicosia) - Cyprus</p> <p>Тел.: (357) 22-407107 /127 Факс: (357) 22-407 149 Эл. почта: <a href="mailto:apantelidou@phs.moh.gov.cy">apantelidou@phs.moh.gov.cy</a></p>