

Ливан (27 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) |
|--|--|--|
| a) Действительный медицинский рецепт <input checked="" type="checkbox"/> | Дни / Количества/Дозы | Head, Narcotic Drugs Service Ministry of Public Health Narcotic Drugs Service Pharmaceutical Department Beirut Тел.: (961) 1-615 745 Факс: (961) 1-615 730/645 099 Эл. почта: samiagh@mo.com.lb |
| b) Сертификат врача, подтвержденный органами здравоохранения в стране проживания <input type="checkbox"/> | Наркотические средства <input type="text" value="7 дней"/> | |
| c) Сертификат, выданный органами здравоохранения страны назначения <input type="checkbox"/> | Психотропные вещества <input type="text" value="30 дней"/> | |
| d) Представление оригинала рецепта на таможне в стране назначения <input type="checkbox"/> | Список запрещенных веществ. Если да, просьба указать. _____ _____ | |
| e) Другие документы. Если да, просьба указать <input type="checkbox"/> _____ _____ | Прочая информация | |