

Chile (14 August 2007)

<p align="center">Documentación exigida (p. ej. expedida o refrendada por un médico o una autoridad sanitaria competente)</p>	<p align="center">Restricciones (p. ej. cualitativas y/o cuantitativas)</p>	<p align="center">Autoridad nacional competente (punto de contacto para obtener más información)</p>
<p>a) Receta médica válida <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>Días / Cantidades/Dosis</p>	<p>Jefe Sección Estupefacientes y Psicotrópicos Instituto de Salud Pública Ministerio de Salud Avda. Marathón 1000 Ñuñoa Casilla 48 Santiago Tel.: (56) 2-350-7477/7606 Fax: (56) 2-350-7578/7575 e-mail: abelmareispch.cl</p>
<p>b) Certificado del médico refrendado por las autoridades sanitarias del país de residencia <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>Estupefacientes <input type="text"/></p>	
<p>c) Certificado expedido por las autoridades sanitarias del país de destino <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>Sustancias sicotrópicas <input type="text"/></p>	
<p>d) Presentación de la receta original en la Aduana del país de destino <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="text"/></p>	
<p>e) Otra clase de documentos. Si la respuesta es afirmativa, se ruega indicarlos. <input type="checkbox"/></p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>Lista de sustancias prohibidas. Si hubiera, especifíquense.</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Información de otra índole</p>	