

<b>Barbados (3 de julio de 2014)</b>		
<b>Documentación exigida (p. ej., expedida o refrendada por un médico o una autoridad sanitaria competente)</b>	<b>Restricciones (p. ej., cualitativas o cuantitativas)</b>	<b>Autoridad nacional competente (punto de contacto para obtener más información)</b>
a) Receta médica válida <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> No</div>	Días / Cantidades/Dosis	Nombre: Servicios Nacional de Drogas de Barbados
b) Certificado del médico refrendado por las autoridades sanitarias del país de residencia <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> *</div>	Estupefacientes <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> No</div>	Dirección: Warrens Tower #2 Warrens, St. Michael Barbados
c) Certificado expedido por las autoridades sanitarias del país de destino <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> No</div>	Sustancias sicotrópicas <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> No</div>	Tel.: 1 246 6221626 Fax: 1 246 2715924
d) Presentación de la receta original en la aduana del país de destino <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> No</div>		Correo electrónico: bdsdic@caribsurf.com
e) Otro tipo de documento. En caso afirmativo, indíquese. <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div>  * Véase información adjunta.	Lista de sustancias prohibidas. Si hubiera, especifíquese.  _____ _____  Información de otra índole:	