

البلد: شيلي (التاريخ: ٢٦ حزيران/يونيه ٢٠١٤)		
السلطة الوطنية المختصة (التي يُتصل بها للحصول على المزيد من التفاصيل)	القيود (أي القيود النوعية و/أو الكمية)	الوثائق المطلوبة (أي التي يصدرها/يعتمدها طبيب ممارس أو سلطة صحية مأذون لها)
<p>الاسم: الوكالة الوطنية للأدوية في شيلي قسم المخدرات والمؤثرات العقلية</p> <p>العنوان: Departamento Agencia Nacional de Medicamentos de Chile Subdepto. Estupefacientes y Psicotr6picos</p> <p>Avenida Marathon No. 1000, Comuna de N1u1oa</p> <p>الهاتف: ٥٦ ٢ ٢ ٢٥٧٥ ٥٣٠٣ الفاكس: البريد الإلكتروني: arivas@spch.cl cgloriac@ispch.cl lsantibanez@ispch.cl</p>	<p>عدد الأيام / الكميات/الجرعات</p> <p>المخدرات</p> <p>ينبغي أن تحدّد الوصفة الطبية عدد الأيام التي يجب تناول الدواء خلالها</p> <p>المؤثرات العقلية</p> <p>ينبغي أن تحدّد الوصفة الطبية عدد الأيام التي يجب تناول الدواء خلالها</p> <p>قائمة بالمواد المحظورة في هذه الحالة، الرجاء بيانها</p> <p>(أ) المخدرات: أسيتورفين، القنب وراتنج القنب، كيتوبيميديون، ديسومورفين، إيتورفين، والمهيروين، وأملأها</p> <p>(ب) المؤثرات العقلية: المدرجة في الجدول الأول من اتفاقية سنة ١٩٧١ (اللوائح المنظمة للمؤثرات العقلية في شيلي)</p> <p>معلومات أخرى</p> <p>ملحوظة: بشكل عام، لا يجوز وصف الأدوية لفترة معالجة تزيد على ٣٠ يوما.</p>	<p>(أ) وصفة طبية صحيحة <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>(ب) شهادة طبيب معتمدة من السلطات الصحية لبلد الإقامة <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>(ج) شهادة صادرة من السلطات الصحية في بلد المقصد <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>(د) إبراز الوصفة الطبية الأصلية في جمارك بلد المقصد <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>(هـ) نوع آخر من المستندات، وفي هذه الحالة الرجاء بيانه <input type="checkbox"/></p> <p>ملحوظة: يطلب من دائرة الجمارك الوطنية وقسم المخدرات والمؤثرات العقلية التابع للوكالة الوطنية للأدوية (ANAMED) تنسيق إجراءاتهم.</p>