

| Pays: Dominique (Date: 23 juin 2014) | | |
|--|--|--|
| Pièce justificative exigée (délivrée/certifiée par un médecin ou une autorité sanitaire) | Restrictions (qualitatives et/ou quantitatives) | Autorité nationale compétente (à contacter pour plus de renseignements) |
| a) Ordonnance médicale valide <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Oui</div> | Jours / Quantités/Doses | Nom: Dr. Dauz D Johnson Adresse: Ministry of Health 4th Floor Government Headquarters Tél: 1767-266-3521 Télécopie: 1767-448-6086 e-mail: johnsond@dominica.gov.dm |
| b) Certificat médical approuvé par les autorités sanitaires du pays de résidence <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Oui</div> | Stupéfiants <div style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Oui</div> | |
| c) Certificat délivré par les autorités sanitaires du pays de destination <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Non</div> | Substances psychotropes <div style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Oui</div> | |
| d) Présentation de l'original de l'ordonnance au service des douanes du pays de destination <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Non</div> | Liste de substances interdites; si oui, veuillez préciser: _____ _____ | |
| e) Autres types de justificatif; si oui, veuillez indiquer: <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div> _____ _____ | Autres informations | |