

Kenya (20 de enero de 2014)		
Documentación exigida (p. ej., expedida o refrendada por un médico o una autoridad sanitaria competente)	Restricciones (p. ej., cualitativas o cuantitativas)	Autoridad nacional competente (punto de contacto para obtener más información)
a) Receta médica válida <input checked="" type="checkbox"/>	Días / Cantidades/Dosis	Nombre: Dr. K. C. Koskei
b) Certificado del médico refrendado por las autoridades sanitarias del país de residencia <input type="checkbox"/>	Estupefacientes <input type="text" value="30 días"/>	Dirección: Junta de Farmacias y Sustancias Tóxicas
c) Certificado expedido por las autoridades sanitarias del país de destino <input type="checkbox"/>	Sustancias sicotrópicas <input type="text" value="30 días"/>	Tel.: +254 720 608811
d) Presentación de la receta original en la aduana del país de destino <input checked="" type="checkbox"/>		Fax:
e) Otro tipo de documento. En caso afirmativo, indíquese. <input type="checkbox"/> _____ _____	Lista de sustancias prohibidas. Si hubiera, especifíquese. _____ _____ Información de otra índole:	Correo electrónico: info@pharmacyboardkenya.org