

البلد: ولايات ميكرونيزيا الموحدة (التاريخ: ٢٥ تموز/يوليه 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>Dr. Vita A. skilling; secretary الاسم: العنوان: وزارة الصحة والشؤون الاجتماعية</p> <p>FSM Dept. of Health & Social Affairs Capitol Street, P.O. BOX PS70 Palikir, Pohnpei, FM 96941</p> <p>الهاتف: ٢٨٧٢/٢٦٤٣/٢٦١٩/٣٢٠ (٦٩١) الفاكس: ٥٢٦٣ ٣٢٠ (٦٩١) البريد الإلكتروني: health@fsmhealth.fm</p>	عدد الأيام / الكميات/الجرعات	(أ) وصفة طبية صحيحة
	المخدرات	<input checked="" type="checkbox"/> (ب) شهادة طبيب معتمدة من السلطات الصحية لبلد الإقامة
	المؤثرات العقلية	<input checked="" type="checkbox"/> (ج) شهادة صادرة من السلطات الصحية في بلد المقصد
	قائمة بالمواد المحظورة في هذه الحالة، الرجاء بيانها	<input type="checkbox"/> (د) إبراز الوصفة الطبية الأصلية في جمارك بلد المقصد
	معلومات أخرى	<input type="checkbox"/> (هـ) نوع آخر من المستندات، وفي هذه الحالة الرجاء بيانها