

البلد: نيوزيلندا		
(التاريخ: ٢ تشرين الأول / أكتوبر ٢٠١٣)		
<p>السلطة الوطنية المختصة (التي يتصل بها للحصول على المزيد من التفاصيل)</p> <p>الاسم: سلطة الترخيص، فريق مراقبة الأدوية، وزارة الصحة Licensing Authority, Medicines Control, Ministry of Health</p> <p>العنوان: P.O.Box 5013, Wellington 6145, New Zealand</p> <p>الهاتف: ٢٠١٨ ٤٤٩٦ ٦٤٤ + الفاكس: ٢٢٢٩ ٤٤٩٦ ٦٤٤ + البريد الإلكتروني: medicinescontrol@moh.govt.nz</p>	<p>القيود (أي القيود النوعية و/أو الكمية)</p> <p>عدد الأيام / الكميات/ الجرعات</p> <p>المخدرات ٣٠ يوماً</p> <p>المؤثرات العقلية ٣٠ يوماً</p> <p>قائمة بالمواد الخطورة في هذه الحالة، الرجاء بيانها</p> <p>معلومات أخرى</p>	<p>الوثائق المطلوبة (أي التي يصدرها/يعتمدها طبيب ممارس أو سلطة صحية مأذون لها)</p> <p>(أ) وصفة طبية صحيحة <input type="checkbox"/></p> <p>(ب) شهادة طبيب معتمدة من السلطات الصحية لبلد الإقامة <input type="checkbox"/></p> <p>(ج) شهادة صادرة من السلطات الصحية في بلد المقصد <input type="checkbox"/></p> <p>(د) إبراز الوصفة الطبية الأصلية في جوارك بلد المقصد <input type="checkbox"/></p> <p>(هـ) نوع آخر من المستندات، وفي هذه الحالة الرجاء بيانه <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>يُرجى الإطلاع على التنزيل الأول</p>