Страна: Новая Зеландия (дата: 2 октября 2013 года)

Необходимая документация (к примеру, выданная/подтвержденная практикующим врачом или компетентными органами здравоохранения)	**Ограничения (к примеру, качественные и/или количественные)**	**Государственный компетентный орган (для обращения за более подробной информацией)**
a) Действительный медицинский рецепт ☐ b) Сертификат врача, подтвержденный органами здравоохранения в стране проживания ☐ c) Сертификат, выданный органами здравоохранения страны назначения ☐ d) Представление оригинала рецепта на таможенном контроле в стране назначения ☐ e) Другие документы (уточните) ☒ См. Приложение I.	Дни / Количества / Дозы Наркотические средства 30 дней Психотропные вещества 30 дней Список запрещенных веществ (уточните) _____ _____ Дополнительная информация	Наименование: Licensing Authority Medicines Control Ministry of Health Адрес: P.O. Box 5013 Wellington 6145 New Zealand Тел.: (+64) 4496 2018 Факс: (+64) 4496 2229 Эл. почта: medicinescontrol@moh.govt.nz