

**Nueva Zelanda (2 de octubre de 2013)**

<p align="center"><b>Documentación exigida</b> (p. ej. expedida o refrendada por un médico o una autoridad sanitaria competente)</p>	<p align="center"><b>Restricciones</b> (p. ej. cualitativas y/o cuantitativas)</p>	<p align="center"><b>Autoridad nacional competente</b> (punto de contacto para obtener más información )</p>
<p>a) Receta médica válida <input type="checkbox"/></p> <p>b) Certificado del médico refrendado por las autoridades sanitarias del país de residencia <input type="checkbox"/></p> <p>c) Certificado expedido por las autoridades sanitarias del país de destino <input type="checkbox"/></p> <p>d) Presentación de la receta original en la Aduana del país de destino <input type="checkbox"/></p> <p>e) Otra clase de documentos. Si la respuesta es afirmativa, se ruega indicarlos <input type="checkbox"/></p> <p>Véase el apéndice 1 adjunto <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>Días / Cantidades/Dosis</p> <p>Estupefacientes <input type="text" value="30 días"/></p> <p>Sustancias sicotrópicas <input type="text" value="30 días"/></p> <p>Lista de sustancias prohibidas. Si hubiera, especifíquense</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Información de otra índole</p>	<p>Nombre: Organismo de Concesión de Licencias, Control de Medicamentos, Ministerio de Salud</p> <p>Dirección: Apartado postal 5013 Wellington 6145, Nueva Zelanda</p> <p>Tel.: (+64) 4496 2018</p> <p>Fax: (+64) 4496 2229</p> <p>Correo electrónico: medicinescontrol@moh.govt.nz</p>