

<b>Suiza (21 de junio de 2014)</b>		
<b>Documentación exigida (p. ej., expedida o refrendada por un médico o una autoridad sanitaria competente)</b>	<b>Restricciones (p. ej., cualitativas o cuantitativas)</b>	<b>Autoridad nacional competente (punto de contacto para obtener más información)</b>
a) Receta médica válida <input checked="" type="checkbox"/>	Días / Cantidades/Dosis	<b>Nombre:</b> Swissmedic Organismo Suizo de Productos Terapéuticos, División de Estupefacientes  <b>Dirección:</b> Hallerstrasse 7, 3000 Berne 9 Switzerland  <b>Tel.:</b> +41 58 462 04 89,  <b>Fax:</b> +41 58 463 88 40  <b>Correo electrónico:</b> <a href="mailto:barbara.walther@swissmedic.ch">barbara.walther@swissmedic.ch</a> <a href="http://www.swissmedic.ch/betm">www.swissmedic.ch/betm</a>
b) Certificado del médico refrendado por las autoridades sanitarias del país de residencia <input type="checkbox"/>	Estupefacientes  30 días	
c) Certificado expedido por las autoridades sanitarias del país de destino <input type="checkbox"/>	Sustancias sicotrópicas  30 días	
d) Presentación de la receta original en la aduana del país de destino <input type="checkbox"/>	Lista de sustancias prohibidas. Si hubiera, especifíquese	
e) Otro tipo de documento. En caso afirmativo, indíquese <input checked="" type="checkbox"/>	_____ _____  Información de otra índole	
Se aplica el Acuerdo de Schengen <input checked="" type="checkbox"/>		