

البلد: تريستان دا كوها		
(التاريخ: ١١ تشرين الثاني/نوفمبر ٢٠١٣)		
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>Medical Officer Camogli Hospital</p> <p>Tristan da Cunha</p> <p>الاسم: الموظف الطبي</p> <p>العنوان:</p> <p>الهاتف: ٠٠٤٤ ٠٢٠٣٠١٤ ٥٠٠٠</p> <p>الفاكس:</p> <p>البريد الإلكتروني: camoglihospital@tdc-gov.com</p>	<p>عدد الأيام / الكميات/الجرعات</p> <p>المخدرات</p> <p>المؤثرات العقلية</p> <p>قائمة بالمواد الخطورة في هذه الحالة، الرجاء بيانها</p> <p>معلومات أخرى</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 بيانها <input type="checkbox"/></p> <p>_____</p> <p>_____</p>