

**фиопия (4 июля 2007 года)**

Необходимая документация (т.е. выданная/подтвержденная практикующим врачом или официальным органом здравоохранения)	Ограничения (т.е. качественные и/или количественные)	Государственный компетентный орган (для обращения за более подробной информацией)
a) Действительный медицинский рецепт <input checked="" type="checkbox"/>	Дни / Количества/Дозы	Адрес:
b) Сертификат врача, подтвержденный органами здравоохранения в стране проживания <input type="checkbox"/>	Наркотические средства <input type="text"/>	Head Drug Administration and Control Authority of Ethiopia
c) Сертификат, выданный органами здравоохранения страны назначения <input type="checkbox"/>	Психотропные вещества <input type="text"/>	P.O. Box 5681 Addis Ababa - Ethiopia
d) Представление оригинала рецепта на таможене в стране назначения <input type="checkbox"/>	Список запрещенных веществ. Если да, просьба указать.  _____	Тел...: (251) 11-55 24 122/55 24 118/55 23 205 Факс: (251) 11-55 21 392
e) Другие документы. Если да, просьба указать <input type="checkbox"/>	Прочая информация	Эл. почта: <a href="mailto:daca@ethionet.et">daca@ethionet.et</a> Веб-сайт: <a href="http://www.daca.gov.et">www.daca.gov.et</a>
_____		
_____		