

البلد		(التاريخ / شهر / سنة)
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)
الإسم:	عدد الأيام / الكميات/الجرعات	(أ) وصفة طبية صحيحة
العنوان:	المخدرات []	(ب) شهادة طبيب معتمدة من السلطات الصحية لبلد الإقامة
الهاتف:	المؤثرات العقلية []	(ج) شهادة صادرة من السلطات الصحية في بلد المقصد
الفاكس:	قائمة بالمواد المحظورة في هذه الحالة، الرجاء بيانها	(د) إبراز الوصفة الطبية الأصلية في جمارك بلد المقصد
البريد الإلكتروني:	معلومات أخرى	(هـ) نوع آخر من المستندات، وفي هذه الحالة الرجاء بيانه