

Pays : Algérie (date: 09.02.2017)

| Pièce justificative exigée (délivrée/certifiée par un médecin ou une autorité sanitaire) | Restrictions (qualitatives et/ou quantitatives) | Autorité nationale compétente (à contacter pour plus de renseignements) |
|---|--|---|
| <p>a) Ordonnance médicale valide <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>b) Certificat médical approuvé par les autorités sanitaires du pays de résidence <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>c) Certificat délivré par les autorités sanitaires du pays de destination <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>d) Présentation de l'original de l'ordonnance au service des douanes du pays de destination <input type="checkbox"/></p> <p>e) Autres types de justificatif; si oui, veuillez indiquer <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Autorisation délivrée par l'Autorité Compétente : Direction générale de la pharmacie et des equipment de santé</p> | <p>Jours / Quantités/Doses</p> <p>Stupéfiants : <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Quantité et durée mentionnées dans l'ordonnance <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Substances psychotropes : <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Quantité et durée mentionnées dans l'ordonnance</p> <p>Liste de substances interdites; si oui, veuillez préciser :</p> <p>_____</p> <p>Autres informations :</p> <p>_____</p> | <p>Nom : Direction Générale de la Pharmacie et des Equipment de Santé</p> <p>Adresse : 125 Boulevard Abderahmane, Laala El Madania, Alger</p> <p>Tel.: +213 21 27 98 23</p> <p>Fax.: +213 21 27 92 23</p> <p>e-mail: dgpharmacie@santé.dz</p> |