

República Checa (9 de diciembre de 2013)		
Documentación exigida (p. ej. expedida o refrendada por un médico o una autoridad sanitaria competente)	Restricciones (p. ej. cualitativas y/o cuantitativas)	Autoridad nacional competente (punto de contacto para obtener más información)
a) Receta médica válida <input checked="" type="checkbox"/>	Días / Cantidades/Dosis	Nombre: Organismo de Inspección de Estupefacientes y Sustancias Psicotrópicas Ministerio de Salud de la República Checa Dirección: Palackého nám 4 Apartado porstal 81 CZ-128 01, Praga Tel.: (00 420) 224 972 710 Fax: (00 420) 224 915 979 Correo electrónico: alena.ondrouskova@mzcr.cz Para tratamientos de sustitución: Departamento de Programas de Salud Tel.: (00 420) 224 972 583 Fax: (00 420) 224 915 984 Correo electrónico: Información en el sitio web: http://www.mzcr.cz/Odbornik/obsah/sdeleni_1050_3.html
b) Certificado del médico refrendado por las autoridades sanitarias del país de residencia <input checked="" type="checkbox"/>	Estupefacientes <input type="text" value="30 días"/>	
c) Certificado expedido por las autoridades sanitarias del país de destino <input type="checkbox"/>	Sustancias sicotrópicas <input type="text" value="30 días"/>	
d) Presentación de la receta original en la Aduana del país de destino <input type="checkbox"/>	Lista de sustancias prohibidas. Si hubiera, especifíquense _____ _____	
e) Otra clase de documentos. Si la respuesta es afirmativa, se ruega indicarlos <input type="checkbox"/> _____ _____	Información de otra índole Se aplica el Acuerdo Schengen.	