

<b>Pays: Dominique (Date: 23 juin 2014)</b>		
<b>Pièce justificative exigée (délivrée/certifiée par un médecin ou une autorité sanitaire)</b>	<b>Restrictions (qualitatives et/ou quantitatives)</b>	<b>Autorité nationale compétente (à contacter pour plus de renseignements)</b>
a) Ordonnance médicale valide <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Oui</div>	Jours / Quantités/Doses	Nom: Dr. Dauz D Johnson  Adresse: Ministry of Health 4th Floor Government Headquarters  Tél: 1767-266-3521  Télécopie: 1767-448-6086  e-mail: johnsond@dominica.gov.dm
b) Certificat médical approuvé par les autorités sanitaires du pays de résidence <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Oui</div>	Stupéfiants <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Oui</div>	
c) Certificat délivré par les autorités sanitaires du pays de destination <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Non</div>	Substances psychotropes <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Oui</div>	
d) Présentation de l'original de l'ordonnance au service des douanes du pays de destination <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Non</div>	Liste de substances interdites; si oui, veuillez préciser: _____ _____	
e) Autres types de justificatif; si oui, veuillez indiquer: <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div> _____ _____	Autres informations	