

**Pays : KENYA**

**(date : 18 mars 2024)**

<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 <input checked="" type="checkbox"/>	Jours / Quantités/Doses	Nom : Pharmacy and Poisons Board
b) Certificat médical approuvé par les autorités sanitaires du pays de résidence <input type="checkbox"/>	Stupéfiants <input type="text" value="30"/>	Adresse : 27663-00506 Nairobi, Lenana Road
c) Certificat délivré par les autorités sanitaires du pays de destination <input type="checkbox"/>	Substances psychotropes <input type="text" value="30"/>	Tel. : +254709770100 +254722261633
d) Présentation de l'original de l'ordonnance au service des douanes du pays de destination <input checked="" type="checkbox"/>	Liste de substances interdites; si oui, veuillez préciser :	Fax. :
e) Autres types de justificatif ; si oui, veuillez indiquer <input type="checkbox"/> _____ _____	Autres informations : _____	e-mail : <a href="mailto:admin@ppb.go.ke">admin@ppb.go.ke</a> <a href="mailto:info@ppb.go.ke">info@ppb.go.ke</a> <a href="mailto:jkandie@ppb.go.ke">jkandie@ppb.go.ke</a>