

البلد: قيرغيزستان (التاريخ: ١٥ أيلول/سبتمبر ٢٠١٣)		
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)
<p>الاسم: الإدارة الحكومية لمكافحة المخدرات State Drug Control Service under the Government of the Kyrgyz Republic</p> <p>العنوان: Ul. Toktogula 80 720021 Bishkek Kyrgyz Republic</p> <p>الهاتف: ٥٩ ٠٨ ١٧/٦٢ ٢٢ ٦٦ ٣١٢ (٩٩٦) الفاكس: ٤٣ ٥١ ٦٢ ٣١٢ (٩٩٦) البريد الإلكتروني: pochta@gskn.kg unn@gskn.kg</p>	<p>عدد الأيام / الكميات/الجرعات</p> <p>المخدرات <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>المؤثرات العقلية <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>قائمة بالمواد المحظورة في هذه الحالة، الرجاء بيائها قائمة بالمخدرات والمؤثرات العقلية المحظورة التي يُحظر الاتجار بها في إقليم جمهورية قيرغيزستان (القرار رقم ٥٤٣ المؤرخ ٩ تشرين الثاني/نوفمبر ٢٠٠٧ الصادر في جمهورية قيرغيزستان)</p> <p>معلومات أخرى لا يجب أن تزيد كمية المواد والجرعات عن تلك المحددة في الوصفة الطبية.</p>	<p>(أ) وصفة طبية صحيحة <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>(ب) شهادة طبيب معتمدة من السلطات الصحية لبلد الإقامة <input type="checkbox"/></p> <p>(ج) شهادة صادرة من السلطات الصحية في بلد المقصد <input type="checkbox"/></p> <p>(د) إبراز الوصفة الطبية الأصلية في جمارك بلد المقصد <input type="checkbox"/></p> <p>(هـ) نوع آخر من المستندات، وفي هذه الحالة الرجاء بيانه <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>وثيقة طبية (وصفة طبية من طبيب) مُصدقة من السلطات الصحية في بلد المنشأ تشهد بوجود مرض.</p>