

Страна: Федеративные Штаты Микронезии (дата: 25 июля 2014 года)		
Необходимые документы (выданные/подтвержденные практикующим врачом или уполномоченным органом здравоохранения)	Ограничения (качественные и/или количественные)	Государственный компетентный орган (для обращения за более подробной информацией)
a) Действительный рецепт <input checked="" type="checkbox"/>	Дни / Количество/Дозы	Название: Dr. Vita A. Skilling Secretary
b) Сертификат врача, подтвержденный органами здравоохранения в стране проживания <input checked="" type="checkbox"/>	Наркотические средства <input type="text" value="30 дней"/>	Адрес: FSM Dept. of Health & Social Affairs Capitol Street, P.O. BOX PS70 Palikir, Pohnpei, FM 96941
c) Сертификат, выданный органами здравоохранения страны назначения <input type="checkbox"/>	Психотропные вещества <input type="text" value="30 дней"/>	Тел.: (691) 320-2619/2643/2872
d) Представление оригинала рецепта на таможенном контроле в стране назначения <input type="checkbox"/>	Список запрещенных веществ (уточните) Дополнительная информация _____ _____	Факс: (691) 320-2619/2643/2872
e) Другие документы (уточните) <input type="checkbox"/> _____ _____		Эл. почта: health@fsmhealth.fm