

البلد: نيوزيلندا		(التاريخ: ٢ تشرين الأول/أكتوبر 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 مآذون لها)
<p>الاسم: سلطة الترخيص، فريق مراقبة الأدوية، وزارة الصحة</p> <p>Licensing Authority, Medicines Control, Ministry of Health</p> <p>العنوان:</p> <p>P.O.Box 5013, Wellington 6145, New Zealand</p> <p>الهاتف: ٢٠١٨ ٤٤٩٦ ٤٤٦٤ +٦٤</p> <p>الفاكس: ٢٢٢٩ ٤٤٩٦ ٤٤٦٤ +٦٤</p> <p>البريد الإلكتروني: medicinescontrol@moh.govt.nz</p>	<p>عدد الأيام / الكميات/الجرعات</p> <p>المخدرات</p> <p>المؤثرات العقلية</p> <p>قائمة بالمواد المحظورة في هذه الحالة، الرجاء بياؤها</p> <p>معلومات أخرى</p>	<p>(أ) وصفة طبية صحيحة <input 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>يُرجى الاطلاع على التذييل الأول</p>