

البلد: بيرو (التاريخ: ٢ تموز/يوليه ٢٠١٤)		
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>الإدارة العامة للمنتجات الطبية والمدخلات الكيميائية والعقاقير</p> <p>الاسم:</p> <p>Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID)</p> <p>العنوان:</p> <p>Calle Coronel Odriozola No. 103-111, San Isidro, Lima 24, Peru</p> <p>الهاتف: ٤٣٠٠ ٦٣١ (٥١١)، وصلة الهاتف ٤٠٧</p> <p>الفاكس: ٤٤١ ٣٢٩٦ (٥١١)</p> <p>البريد الإلكتروني: jcastaneda@digemid.minsa.gob.pe</p>	<p>الكميات/الجرعات / عدد الأيام</p> <p>المخدرات</p> <p>٥ أيام وفقا لما هو محدد للعلاج * الحكم التكميلي الخامس للمرسوم السامي رقم 023-2001-SA</p> <p>المؤثرات العقلية</p> <p>وفقا لما هو محدد للعلاج</p> <p>قائمة بالمواد المحظورة في هذه الحالة، الرجاء بيانها</p> <p>القائمتان IA و IB، مرفق اللوائح الواردة في المرسوم السامي رقم 023-2001-SA</p> <p>معلومات أخرى</p> <p>الفقرة (د) من المادة ٢٠، المرسوم السامي رقم 016-2011-SA</p>	<p>(أ) وصفة طبية صحيحة <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>(ب) شهادة طبيب معتمدة من السلطات الصحية لبلد الإقامة <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/></p> <p>(هـ) نوع آخر من المستندات، وفي هذه الحالة الرجاء بيانه <input type="checkbox"/></p>