

Dirección: DIGEMID PERU (fecha): 2 de Julio de 2014		
Documentación exigida (p. ej. expedida o refrendada por un médico o una autoridad sanitaria competente)	Restricciones (p. ej. cualitativas y/o cuantitativas)	Autoridad nacional competente (punto de contacto para obtener más información)
a) Receta médica válida <input checked="" type="checkbox"/> SI	Días / Cantidades/Dosis	Dirección: Calle Coronel Odriozola N°103-111 San Isidro, Lima 24, Perú Tel.: (511) 631-4300 Anexo 407 Fax: (511) 441-3296 Correo electrónico: jcastaneda@digemid.minsa.gob.pe
b) Certificado del médico refrendado por las autoridades sanitarias del país de residencia <input checked="" type="checkbox"/> SI	Estupefacientes 5 días. Según tratamiento médico <input type="text"/> *Disposición complementaria Quinta D.S 023-2001-SA	
c) Certificado expedido por las autoridades sanitarias del país de destino <input type="checkbox"/> NO	Sustancias sicotrópicas Según tratamiento médico <input type="text"/>	
d) Presentación de la receta original en la Aduana del país de destino <input checked="" type="checkbox"/> SI		
e) Otra clase de documentos. Si la respuesta es afirmativa, se ruega indicarlos <input type="checkbox"/> NO	Lista de sustancias prohibidas. Si hubiera, especifíquense Listas I A -I B del anexo del reglamento del D.S 023-2001-SA	
	Información de otra índole D.S 016-2011-SA, Art 20, inciso d.	