

**República Democrática de Timor-Leste (12 de agosto de 2014)**

<b>Documentación exigida</b> <b>(p. ej., expedida o refrendada por un médico</b> <b>o una autoridad sanitaria competente)</b>	<b>Restricciones</b> <b>(p. ej., cualitativas o cuantitativas)</b>	<b>Autoridad nacional competente</b> <b>(punto de contacto para obtener</b> <b>más información)</b>
a) Receta médica válida <input checked="" type="checkbox"/>	Días / Cantidades/Dosis	Nombre: Antonio Oqui
b) Certificado del médico refrendado por las autoridades sanitarias del país de residencia <input checked="" type="checkbox"/>	Estupefacientes <input checked="" type="checkbox"/>	Dirección: Departamento de Farmacia Ministerio de Salud Caicoli - Dili
c) Certificado expedido por las autoridades sanitarias del país de destino <input checked="" type="checkbox"/>	Sustancias sicotrópicas <input checked="" type="checkbox"/>	Tel.: +670 78003441  Fax:
d) Presentación de la receta original en la aduana del país de destino <input checked="" type="checkbox"/>	Lista de sustancias prohibidas. Si hubiera, especifíquese	Correo electrónico: antoniosames@gmail.com
e) Otro tipo de documento. En caso afirmativo, indíquese <input type="checkbox"/>	_____ _____  Información de otra índole	