

Belice (18 de junio de 2014)		
Documentación exigida (p. ej., expedida o refrendada por un médico o una autoridad sanitaria competente)	Restricciones (p. ej., cualitativas o cuantitativas)	Autoridad nacional competente (punto de contacto para obtener más información)
a) Receta médica válida <input checked="" type="checkbox"/>	Días / Cantidades/Dosis	Nombre: Director de Servicios de Salud
b) Certificado del médico refrendado por las autoridades sanitarias del país de residencia <input type="checkbox"/>	Estupefacientes <div style="text-align: right;">30 días</div>	Dirección: Third Floor East Block Building, Belmopan Tel.: 822 0809 (501)
c) Certificado expedido por las autoridades sanitarias del país de destino <input checked="" type="checkbox"/>	Sustancias sicotrópicas <div style="text-align: right;">30 días</div>	Fax: 822 2942 (501)
d) Presentación de la receta original en la aduana del país de destino <input checked="" type="checkbox"/>		Correo electrónico: dhs@health.gov.bz
e) Otro tipo de documento. En caso afirmativo, indíquese. _____ _____	Lista de sustancias prohibidas. Si hubiera, especifíquese. _____ _____ Información de otra índole:	