

<b>Страна: Республика Чад (дата: 10.07.2014)</b>		
<b>Необходимые документы (выданные/подтвержденные практикующим врачом или уполномоченным органом здравоохранения)</b>	<b>Ограничения (качественные и/или количественные)</b>	<b>Государственный компетентный орган (для обращения за более подробной информацией)</b>
а) Действительный рецепт <input checked="" type="checkbox"/>	Дни / Количества/Дозы	Адрес: 1948 Тел.: + 66290938 Факс: Эл. почта:
б) Сертификат врача, подтвержденный органами здравоохранения в стране проживания <input type="checkbox"/>	Наркотические средства <input checked="" type="checkbox"/>	
в) Сертификат, выданный органами здравоохранения страны назначения <input type="checkbox"/>	Психотропные вещества <input checked="" type="checkbox"/>	
д) Представление оригинала рецепта на таможенном контроле в стране назначения <input checked="" type="checkbox"/>	Список запрещенных веществ (уточните)	
е) Другие документы (уточните) <input type="checkbox"/> _____ _____	Дополнительная информация	