

<b>Líbano (30 de agosto de 2014)</b>		
<b>Documentación exigida (p. ej., expedida o refrendada por un médico o una autoridad sanitaria competente)</b>	<b>Restricciones (p. ej., cualitativas o cuantitativas)</b>	<b>Autoridad nacional competente (punto de contacto para obtener más información)</b>
a) Receta médica válida <input checked="" type="checkbox"/>	Días / Cantidades/Dosis	Nombre:
b) Certificado del médico refrendado por las autoridades sanitarias del país de residencia <input type="checkbox"/>	Estupefacientes  7 días	Dirección: Ministerios de Salud Pública Departamento de Estupefacientes Beirut, Líbano
c) Certificado expedido por las autoridades sanitarias del país de destino <input type="checkbox"/>	Sustancias sicotrópicas  30 días	Tel.: +9611615745
d) Presentación de la receta original en la aduana del país de destino <input type="checkbox"/>	Lista de sustancias prohibidas. Si hubiera, especifíquese.  _____ _____	Fax:
e) Otro tipo de documento. En caso afirmativo, indíquese <input checked="" type="checkbox"/> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Copia fiel de la receta médica con el sello de la farmacia que dispensó el medicamento.</li> <li>- Documento de identidad.</li> <li>- Informe médico en que se explique el caso.</li> <li>- Autorización de la autoridad competente (Departamento de Estupefacientes del Ministerio de Salud Pública del Líbano).</li> </ul>		Correo electrónico: narcotics@moph.gov.lb
	Información de otra índole:	