

Uganda (14 de noviembre 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: National Drug Authority
b) Certificado del médico refrendado por las autoridades sanitarias del país de residencia <input checked="" type="checkbox"/>	Estupefacientes <input checked="" type="checkbox"/>	Dirección: P.O. Box 23096 Kampala Tel.: +256 414 255665
c) Certificado expedido por las autoridades sanitarias del país de destino <input type="checkbox"/>	Sustancias sicotrópicas <input checked="" type="checkbox"/>	Fax: +256 414 255758 Correo electrónico: esr@nda.or.ug
d) Presentación de la receta original en la aduana del país de destino <input checked="" type="checkbox"/> Presentación de la receta original al Organismo Nacional de Drogas	Lista de sustancias prohibidas. Si hubiera, especifíquese _____ _____	
e) Otro tipo de documento. En caso afirmativo, indíquese <input checked="" type="checkbox"/> Verificación del certificado y del permiso especial de importación de estupefacientes y sustancias sicotrópicas	Información de otra índole	