

**Pays : CHYPRE (date : 21 février 2025)**

Pièce justificative exigée (délivrée/certifiée par un médecin ou une autorité sanitaire)	Restrictions (qualitatives et/ou quantitatives)	Autorité nationale compétente (à contacter pour plus de renseignements)
<p>a) Ordonnance médicale valide <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>b) Certificat médical approuvé par les autorités sanitaires du pays de résidence <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>c) Certificat délivré par les autorités sanitaires du pays de destination <input type="checkbox"/></p> <p>d) Présentation de l'original de l'ordonnance au service des douanes du pays de destination <input type="checkbox"/></p> <p>e) Autres types de justificatif ; si oui, veuillez indiquer <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Autorisation délivrée par les Services pharmaceutiques du Ministère de la Santé de Chypre</p>	<p>Jours <b>30</b> / Quantités/Doses</p> <p>Stupéfiants <input type="text" value="30 jours"/></p> <p>Substances psychotropes <input type="text" value="30 jours"/></p> <p>Liste de substances interdites ; si oui, veuillez préciser : _____</p> <p>Autres informations : _____</p>	<p>Nom : Services pharmaceutiques</p> <p>Adresse : Ministère de la santé 1475 Nicosie</p> <p>Tel. : +357 22 608 672</p> <p>Fax. : +357 22 608 793</p> <p>e-mail : <a href="mailto:jestelliou@phs.moh.gov.cy">jestelliou@phs.moh.gov.cy</a></p>