

País KENYA		(fecha: 18 de marzo de 2024)
Documentación exigida (p. ej. expedida o refrendada por un médico o una autoridad sanitaria competente)	Restricciones (p. ej. cualitativas y/o cuantitativas)	Autoridad nacional competente (punto de contacto para obtener más información)
a) Receta médica válida <input checked="" type="checkbox"/>	Días / Cantidades/dosis	Nombre: Junta de Fármacos y Tóxicos Dirección: 27663-00506 Nairobi, Lenana Road Tel.: +254709770100 +254722261633 Fax: Correo electrónico: admin@ppb.go.ke : info@ppb.go.ke : jkandie@ppb.go.ke
b) Certificado médico refrendado por las autoridades sanitarias del país de residencia <input type="checkbox"/>	Estupefacientes <div style="text-align: right;">30</div>	
c) Certificado expedido por las autoridades sanitarias del país de destino <input type="checkbox"/>	Sustancias sicotrópicas <div style="text-align: right;">30</div>	
d) Presentación de la receta original en la aduana del país de destino <input checked="" type="checkbox"/>	Lista de sustancias prohibidas. Si hubiera, especifíquense: _____ _____	
e) Otra clase de documentos. Si la respuesta es afirmativa, se ruega indicarlos: <input type="checkbox"/> _____ _____	Información de otra índole:	