

Pays : République du Yémen (date : 1^{er} janvier 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 checked="" type="checkbox"/></p> <p>e) Autres types de justificatif ; si oui, veuillez indiquer <input type="checkbox"/></p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>Jours / Quantités/Doses</p> <p>Stupéfiants <input type="text" value="7 jours"/></p> <p>Substances psychotropes <input type="text" value="30 jours"/></p> <p>Liste de substances interdites . si oui, veuillez préciser :</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Autres informations</p>	<p>Nom : Département chargé du contrôle des stupéfiants et des substances psychotropes</p> <p>Adresse : Aden, Khormaksar, Airport Street.</p> <p>Tel. : 00967-2-237779</p> <p>Fax :</p> <p>e-mail: nar.sbdma@gmail.com <u>sahisbdma@gmial.com</u></p>