

**País: República del Yemen (fecha: 1 de enero de 2025)**

<b>Documentación exigida</b> (p. ej. expedida o refrendada por un médico o una autoridad sanitaria competente)	<b>Restricciones</b> (p. ej. cualitativas y/o cuantitativas)	<b>Autoridad nacional competente</b> (punto de contacto para obtener más información )
a) Receta médica válida <input checked="" type="checkbox"/>  b) Certificado del médico refrendado por las autoridades sanitarias del país de residencia <input checked="" type="checkbox"/>  c) Certificado expedido por las autoridades sanitarias del país de destino <input type="checkbox"/>  d) Presentación de la receta original en la Aduana del país de destino <input checked="" type="checkbox"/>  e) Otra clase de documentos. Si la respuesta es afirmativa, se ruega indicarlos. <input type="checkbox"/> _____ _____	Días / Cantidades/Dosis  Estupefacientes <input type="text" value="7 días"/>  Sustancias sicotrópicas <input type="text" value="30 días"/>  Lista de sustancias prohibidas. Si hubiera, especifíquense. _____ _____  Información de otra índole	Nombre: Departamento de Fiscalización de Estupefacientes y Sustancias Sicotrópicas  Dirección: Adén, Khormaksar, Airport Street.  Tel.: 00967-2-237779  Fax:  Correo electrónico: nar.sbdma@gmail.com sahisbdma@gmail.com