|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GÜRCİSTAN’IN YOLCU BERABERİNDE TAŞINACAK UYUŞTURUCU VE PSİKOTROP İLAÇLAR İÇİN GENEL DÜZENLEMESİ AŞAĞIDA BULUNAN TABLODA YER ALMAKTADIR.** | | |
| **GÜRCİSTAN (22 Ekim 2013)** | | |
| **İstenen Belgeler**  (Tıp doktoru veya yetkili sağlık otoritesi tarafından çıkarılan/uygun bulunan belgeler) | **Kısıtlamalar**  (Nitel ve/ veya nicel) | **Ulusal Yetkili Otorite**  (daha detaylı bilgi için iletişime geçebilmek amacıyla) |
| **a) Geçerli reçete**  Doktor reçetesinin İngilizceye çevrilmiş ve çıkış ülkesi  X  yetkili otoritesi tarafından onaylanmış bir kopyası    **b) İkamet edilen ülkenin sağlık otoritesi tarafından**  X  **onaylanmış doktor raporu**  **c) Varış ülkesinin sağlık otoritesi tarafından çıkarılmış**  **izin belgesi**  **d) Varış ülkesi Gümrüklerinde orijinal reçetenin**  **gösterilmesi**  X  **e) Diğer belgeler (varsa lütfen belirtiniz)**  Doktor raporu ve reçetenin doğruluğunu teyit eden çıkış ülkesi yetkili otoritesi tarafından düzenlenen, yetkili otoritenin adı, adresi, ilgili kişisi, telefon numarası ve varış ülkesini belirten belge.  Gerçek kişinin adı, cinsiyeti, yaşı; teşhis, kontrole tabi maddelerin ticari ve uluslararası isimleri, dozaj formları, birim miktarları (tablet, ampul, vb.) uygulama yöntemi ve tedavi süresinin doktor reçetesinde bulunmaması halinde bu bilgiler söz konusu belgede belirtilmelidir. | Gün /Miktar/ Doz | Gürcistan Çalışma, Sağlık ve Sosyal İlişkiler Bakanlığı (Ministry of Labour, Health and Social Affairs of Georgia)  LEPL (Law Enforcement Picture Library) “Tıbbi İşlemler Devlet Düzenleme Kurumu” (State Regulation Agency for Medical Activities)  Adres:  144, AK.TSERETELI AVENUE., 0159 TBILISI, GEORGIA  Tel.: (995 32) 272 50 81  Fax: -  e-mail: *drugcontrol@gol.ge* |
| **Uyuşturucu ilaçlar**  Ayrıca: Butorphanol, Nalbuphine, Tramadol  31 Gün  **Psikotrop Maddeler**  Ayrıca: Tianeptine, Ketamine, Pregabalin,Fenazepame  31 Gün  **Yasaklanmış maddeler listesi (varsa lütfen belirtiniz)**  1961 Sözleşmesi Tablo IV’de ve 1971 Sözleşmesi Tablo I’de yer alan maddeler.  **Diğer bilgiler**  Clophelin (göz damlası ve ampul), Clorpromazine, Cyclodol (trihexyphenidyl hydrochloride), Propanidide, Thioridazine; Ephedrine/ Norephedrine/ Pseudoephedrine içeren kombine preparatlar ve ayrıca 1961 Sözleşmesi listelerinde öngörülmeyen uyuşturucu maddeler içeren kombine preparatlar, uygun tıbbi belgeler gerektirmektedir. |

Bu tabloya göre,

1. Şahısların kişisel ihtiyaçları için Gürcistan’a ithal edilecek veya Gürcistan’dan ihraç edilecek farmasötik ürünler eğer “22 Ocak 2004’ tarihinde Gürcistan Sağlık Bakanlığınca onaylanan narkotik ilaçlar, psikotrop maddeler, prekürsörler ve psikoaktif madde içeren farmasötik ürünler listesinde” yer alıyorsa,
   1. Şahsın ülkede kalma gününe bağlı olarak yapılan günlük doz hesaplaması sonucu kullanılacak miktar kadar ilacın bulundurulmasına izin verilir.
   2. Şahıs Gürcistan vatandaşı ise tedavi süresine göre hesaplama yapılır.
   3. Hastaların bu ilaçları başka şahıslara vermesi yasaklanmıştır.
   4. Kısıtlamalar:

Uyuşturucu ve Psikotrop Maddeler ile Butorphanol, Nalbuphine, Tramadol, Tianeptine, Ketamine, Pregabalin, Fenazepame adlı maddeler için en fazla 31 gün)

* 1. Yasaklanmış maddeler listesi : 1961 Sözleşmesi Tablo IV’de ve 1971 Sözleşmesi Tablo I’de yer alan maddeler.

Diğer bilgiler: Clophelin (göz damlası ve ampul), Clorpromazine, Cyclodol (trihexyphenidyl hydrochloride), Propanidide, Thioridazine; Ephedrine/ Norephedrine/ Pseudoephedrine içeren kombine preparatlar ve ayrıca 1961 Sözleşmesi listelerinde öngörülmeyen uyuşturucu maddeler içeren kombine preparatlar, özel tıbbi belgeler gerektirmektedir.

* 1. İstenen Belgeler:
     1. Geçerli reçete (Doktor reçetesinin İngilizceye çevrilmiş ve çıkış ülkesi yetkili otoritesi tarafından onaylanmış bir kopyası),
     2. İkamet edilen ülkenin sağlık otoritesi tarafından onaylanmış doktor raporu,
     3. Doktor raporu ve reçetenin doğruluğunu teyit eden çıkış ülkesi yetkili otoritesi tarafından düzenlenen, yetkili otoritenin adı, adresi, ilgili kişisi, telefon numarası ve varış ülkesini belirten belge. Gerçek kişinin adı, cinsiyeti, yaşı; teşhis, kontrole tabi maddelerin ticari ve uluslararası isimleri, dozaj formları, birim miktarları (tablet, ampul, vb.) uygulama yöntemi ve tedavi süresinin doktor reçetesinde bulunmaması halinde bu bilgiler söz konusu belgede belirtilmelidir.

Ayrıca, 15 Mart 2014 tarihi itibariyle yeni düzenlemeye gidilerek içerisinde uyuşturucu ve psikotrop madde ihtiva eden ve kombine halde olan soğuk algınlığı, ağrı kesici ve ateş düşürücü ilaçlar da yasaklı ilaçlar kapsamına dahil edilmiştir.

Diğer taraftan uyuşturucu, psikotrop ve kontrole tabi ürün tanımlamaları ve sınıflandırmaları dışında olan ve Gürcistan’a şahsi tedavi amacıyla yolcu beraberinde getirilecek ilaçlar için ise aşağıda belirtilen koşullar gereklidir.

1. Şahsın kişisel ihtiyaçları için dokümantasyon olmaksızın, ilaç etkisine bağlı olarak, şahsın sorumluluğunda 10 standart paketten fazla olmaması gerekir.
2. Eğer şahsın herhangi bir sebepten dolayı kalma süresi boyunca söz konusu farmasötik ürüne 10 paketten fazla ihtiyacı olacak ise, günlük doza bağlı olarak kalma süresince kullanılacak miktar için hesaplama yapılarak uygun medikal doküman hazırlanmalıdır.
3. Gürcistan vatandaşı olan bir şahsın 10 kutudan fazla farmasötik ürüne ihtiyacı olması durumunda, günlük doza bağlı olarak tedavi süresince kullanılacak miktar için hesaplama yapılarak uygun medikal doküman hazırlanır ve ithalatı yapılabilir.

Bununla birlikte, Gürcistan’a posta yoluyla ithal edilecek veya ihraç edilecek farmasötik ürünler aşağıdaki durumlarda imha edilir ya da alıkonulabilir;

1. Primer ambalajın olmaması halinde,
2. Primer ambalajın sağlam olmaması halinde,
3. Eğer dış ambalajından farmasötik ürünün adı ve içerdiği etkin madde saptanamıyorsa.