



Consent Form (Medicines)

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα φάρμακα που περιέχει μέσα η αποστολή δεν περιέχουν ναρκωτικά ή ψυχοτρόπος ουσίες

I declare responsibly that the medicines contained in the shipment contain no drugs or psychotropic substances

Αναλυτικά περιέχουν τα παρακάτω φάρμακα / The following medicines contain in detail:

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ/ CONTENT	ΠΟΣΟΤΗΤΑ / QUANTITY	ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ/ CONTENT	ΠΟΣΟΤΗΤΑ / QUANTITY

Ο λόγος που χορηγούνται είναι / The reason they are granted is:

Υπογραφή & Σφραγίδα Γιατρού ή Φαρμακοποιού

Signature & Business Stamp of Doctor or Pharmacist

Ημερομηνία

Date