

国家：波斯尼亚和黑塞哥维那（日期：2013年12月）		
所需证明文件 (即执业医师或受权卫生主管部门 签发/批准的证明文件)	限制 (即质量和(或)数量方面的限制)	国家主管当局 (欲知进一步详情, 请与国家主管当局联系)
a) 有效的医学处方	天数 / 数量/剂量 <input checked="" type="checkbox"/>	Name: Commission for the Suppression of the Abuse of Narcotic Drugs
b) 居住国卫生主管部门核准的医生证明	麻醉药品 <input checked="" type="checkbox"/>	Address: Trg Bosne i Hercegovine 1
c) 目的地国卫生主管部门签发的证明	7 至 15 天的个人必需用量 <input type="checkbox"/>	Tel: (+387) 33 221-373
d) 向目的地国海关出示原始处方	精神药物 <input checked="" type="checkbox"/>	Fax:
e) 如有其他类型的文件, 请说明 《预防和打击滥用麻醉药物法》第 40 条: “出示 医疗证明”	7 至 15 天的个人必需用量 <input checked="" type="checkbox"/>	e-mail: cabinet.ministra@nicp.gov.ba
	被禁药物名单。如有被禁药物, 请注明 _____ _____ 其他信息	