

国家：意大利（日期：2013年9月16日）		
所需证明文件 (即经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	Name: Director Central Office of Drugs Department of Planning and Organization of the National Health Service Directorate General for Medical Devices, Pharmaceutical Services and Safety in Healthcare Ministry of Health — Italy Address: Via G. Ribotta 5 00144 Roma Tel.: (39) 06-5994-3689 Fax: (39) 06-5994-3226 e-mail: g.apuzzo@sanita.it
b) 居住国卫生主管部门核准的医生证明	麻醉药品	
c) 目的地国卫生主管部门签发的证明	精神药物	
d) 向目的地国海关出示原始处方		
e) 如有其他类型的文件, 请说明		
医生根据 2007 年 11 月 16 日 DM 附件一开具的证明 (用于居住在意大利并出国旅行的人)	30 天 被禁药物名单。如有被禁药物, 请注明 _____ _____ 其他信息 适用《申根协定》。	