

国家：卡塔尔（日期：2013年11月10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: Dr. Aisha Ibrahim Al Ansari Address: P.O. Box 1919 Doha Qatar Tel.: +974 44313900 Fax: +974 44425399 e-mail: aalansari4@sch.gov.qa
<input checked="" type="checkbox"/>		
b) 居住国卫生主管部门核准的医生证明	麻醉药品	
<input type="checkbox"/>	10 天	
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		
<input type="checkbox"/>	60 天	
e) 如有其他类型的文件, 请说明	被禁药物名单。如有被禁药物, 请注明	
<input type="checkbox"/>		
_____	_____	
_____	_____	
	其他信息	