

乌干达 (2014年11月14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)	国家主管部门 (如需了解进一步详情, 请与国家 主管部门联系)
a) 有效的医生处方	天数 / 数量/剂量	Name: National Drug Authority
<input checked="" type="checkbox"/>		Address: P.O Box 23096 Kampala
b) 经居住国卫生主管部门核准的医生证明	麻醉药品	Tel.: +256 414 255665
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Fax: +256 414 255758
c) 由目的地国卫生主管部门签发的证明	精神药品	e-mail: esr@nda.or.ug
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
d) 向目的地国海关出示原始处方 向国家药物管制部门出示处方原件	被禁药物清单。如有被禁药物, 请予注明	
<input checked="" type="checkbox"/>		
e) 如有其他类型的文件, 请予说明		
<input checked="" type="checkbox"/>		
麻醉药品和精神药品核证证明和特别进口许可		

_____	其他信息	