

以色列（2007年9月19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 | 卫生部 药品管理局 29 Rivka Street P.O.Box 1176 Jerusalem 91010 - Israel 电话: (972) 2- 568 1215 / 568 1344 传真: (972) 2-5681487 电子邮件: israel.fitosi@moh.health.gov.il 网站: www.health.gov.il/drugs |
| b)居住国卫生主管部门核准的医生证明 | <input checked="" type="checkbox"/> 麻醉药品 <input type="text" value="31 天"/> | |
| c)目的地国卫生主管部门签发的证明 | <input checked="" type="checkbox"/> 精神药物 <input type="text" value="31 天"/> | |
| d)向目的地国海关出示原始处方 | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| e)如有其他类型的文件, 请说明 | <input type="checkbox"/> 被禁药物名单。如有被禁药物, 请注明 _____ _____ | |
| _____ _____ | 其他信息 | |