

格鲁吉亚 (2014年8月26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)
<p>a) 有效的医疗处方 译成英文并经出发国主管部门核准的医疗处方副本 <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>b) 经居住国卫生主管部门核准的医生证明 <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>c) 由目的地国卫生主管部门签发的证明 <input type="checkbox"/></p> <p>d) 向目的地国海关出示原始处方 <input type="checkbox"/></p> <p>e) 如有其他类型的文件, 请予说明 <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>出发国主管部门签发的确认医生证明和医疗处方真实性的文件, 其中应列明主管部门的名称、法定地址、联系人、电话号码和目的地国。文件还应列明: 自然人的姓名、性别、年龄; 诊断、受管制药物的商标和国际名称、剂量形式、片剂数量、安瓿, 等等; 服用方法和治疗期(除非医疗处方中已提供此信息)。</p>	<p>天数 / 数量/剂量</p> <p><b>麻醉药品</b></p> <p>另有: 布托啡诺、纳布啡、曲马多; 含有下列成分的制剂: 醋氢可待因、双氢可待因、可待因、尼二氢可待因、尼可待因、去甲可待因、福尔可定和乙基吗啡;</p> <p><b>31 天</b></p> <p><b>精神药物</b></p> <p>另有: 噻奈普汀、氯氨酮、普瑞巴林、芬纳西洋; 麻黄碱、去甲麻黄碱、伪麻黄碱; 含有制剂的麻黄碱/去甲麻黄碱/伪麻黄碱。</p> <p><b>31 天</b></p> <p><b>被禁药物清单。</b></p> <p><b>如有被禁药物, 请注明</b></p> <p>《1961年公约》附表四和《1971年公约》附表一所列药物</p> <p><b>其他信息</b></p> <p>下列药物需有适当的医学文件: Clophelin (滴眼液和安瓿)、氯丙嗪、盐酸苯海索、丙泮尼地、硫利达嗪、巴氯芬、加巴喷丁、佐匹克隆、扎来普隆、托吡卡胺、含有制剂的右美沙芬, 以及含有“麻醉药品、精神药物、前体和麻醉辅助剂”法律所列制剂以外制剂的麻醉药品。</p>	<p>格鲁吉亚劳动、卫生和社会事务部 LEPL “国家医药活动监管局”</p> <p>地址: 144, AK.TSERETELI AVENUE., 0159 TBILISI, GEORGIA</p> <p>电话: (995 32) 272 50 81</p> <p>传真: -</p> <p>电子邮件: <a href="mailto:drugcontrol@gol.ge">drugcontrol@gol.ge</a></p>