

摩洛哥 (2007年10月7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)
<p>(a) 有效的医疗处方</p> <p style="text-align: right;"><input checked="" type="checkbox"/></p> <p>(b) 居住国卫生主管部门核准的医生证明</p> <p style="text-align: right;"><input checked="" type="checkbox"/></p> <p>(c) 目的地国卫生主管部门签发的证明</p> <p style="text-align: right;"><input checked="" type="checkbox"/></p> <p>(d) 向目的地国海关出示原始处方</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p> <p>(e) 如有其他类型的文件, 请说明</p> <p style="text-align: right;"><input checked="" type="checkbox"/></p> <ul style="list-style-type: none"> - 患者的书面申请 - 摩洛哥卫生主管部门签发的允许服用许可 (针对不在摩洛哥销售的医学制品) - 医学制品的运输证明/许可 (如有必要) 	<p>天数 / 数量/剂量</p> <p>麻醉药品</p> <p><input type="text"/></p> <p>精神药物</p> <p><input type="text"/></p> <p>被禁药物名单。如有被禁药物, 请注明</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>其他信息</p>	<p>卫生部秘书长 药物和药品监察管理局 麻醉药品管理处 P.O. Box 6206 Rabat - Morocco</p> <p>电话: (212) 37-77 06 45 (212) 37-68-19-30 (212) 37/68/22/89</p> <p>传真: (212) 37-68 19 31 (212) 37-77-16-41</p> <p>电子邮件: n_mouhssine@hotmail.com elhajli@hotmail.com</p>