

**匈牙利（2007年7月12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)有效的医学处方(申报证明) <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>b)居住国卫生主管部门核准的医生证明(申报) <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>c)目的地国卫生局(传真)颁布的证明书(许可证) <input checked="" 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, 请说明 <input type="checkbox"/></p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>天数 / 数量/剂量</p> <p>1961年《公约》附表一和附表二所列麻醉药品</p> <p><input type="text" value="3-&gt;30*"/></p> <p>*对数量和剂量的限制取决于处方中指定的治疗时间, 可为3天至30天以上不等。</p> <p>1971年《公约》附表二所列精神药物, 加上丁丙诺非、氯胺酮和GHB</p> <p><input type="text" value="3-&gt;30*"/></p> <p>被禁药物名单。如有被禁药物, 请注明</p> <p>禁止使用1961年《公约》附表四所列麻醉药品 _____</p> <p>其他信息</p> <p>可适用于申报协定。</p>	<p>卫生许可和行政程序办公室 麻醉药品管制局局长 H-1051 Budapest, Zrinyi u.3 Hungary 或 H-1245 Budapest, POB 987 Hungary</p> <p>电话: (36) 1- 312 3216 传真: (36) 1- 311 0063 电子邮件: <a href="mailto:narcotic@eekh.hu">narcotic@eekh.hu</a></p> <p>网站: <a href="http://www.eekh.hu">http://www.eekh.hu</a></p>