

**密克罗尼西亚联邦（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	卫生局
<input checked="" type="checkbox"/>		卫生与社会事物部
b)居住国卫生主管部门核准的医生证明	麻醉药品 <input type="checkbox"/> 30天	秘书 P.O. Box PS 70 Palikir - Micronesia
c)目的地国卫生主管部门签发的证明	<input type="checkbox"/> 精神药物 <input type="checkbox"/> 30天	电话: (691) 320 26 19/320 26 43/320 28 72 传真: (691) 320 52 63
d)向目的地国海关出示原始处方	<input checked="" type="checkbox"/>	电子邮件: <a href="mailto:health@fsmhealth.fm">health@fsmhealth.fm</a>
e)如有其他类型的文件, 请说明 <hr/> <hr/>	<input type="checkbox"/> 被禁药物名单。如有被禁药物, 请注明 <hr/> <hr/>	
	其他信息 <hr/> <hr/>	