

国家：捷克共和国（日期：2013年12月9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 麻醉药品 30 天	Name: Inspectorate of NDPS Ministry of Health of the Czech Republic
b) 居住国卫生主管部门核准的医生证明	 精神药物 30 天	Address: Palackého nám 4 P.O. Box 81 CZ-128 01, Prague
c) 目的地国卫生主管部门签发的证明		Tel.: (00 420) 224 972 710
d) 向目的地国海关出示原始处方		Fax: (00 420) 224 915 979
e) 如有其他类型的文件, 请说明	被禁药物名单。如有被禁药物, 请注明 其他信息 适用《申根协定》。	e-mail: alena.ondrouskova@mzcr.cz
		替代治疗: Department of Health Programs Tel.: (00 420) 224 972 583 Fax: (00 420) 224 915 984 e-mail: jarmila.vedralova@mzcr.cz
		网址信息: www.mzcr.cz/Odbornik/obsah/sdeleni_10 50_3.html