

国家: 马来西亚 (日期: 2013 年 10 月 1 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 <input checked="" type="checkbox"/>	天数 / 数量/剂量 麻醉药品 <input type="checkbox"/> 30 天 精神药物 <input type="checkbox"/> 30 天 被禁药物名单。如有被禁药物, 请注明 _____ _____ 其他信息	Name: Pharmaceutical Services Division, Ministry of Health Malaysia Address: Lot 36, Jalan Universiti 46350 Petaling Jaya, Selangor Tel.: (603) 7841 3200 Fax: (603) 7968 2222 (603) 7968 2251 e-mail: eisah@moh.gov.my tankeel@moh.gov.my zurainy@moh.gov.my
b) 居住国卫生主管部门核准的医生证明 <input type="checkbox"/>		
c) 目的地国卫生主管部门签发的证明 <input type="checkbox"/>		
d) 向目的地国海关出示原始处方 <input type="checkbox"/>		
e) 如有其他类型的文件, 请说明 _____ _____		