

()		
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)	国家主管部门 (如需了解进一步详情, 请与国家 主管部门联系)
a) 有效的医生处方 ☐	天数 / 数量/剂量	Name:
b) 经居住国卫生主管部门核准的医生证明 ☐	麻醉药品	Address:
c) 由目的地国卫生主管部门签发的证明 ☐	精神药物	Tel.:
d) 向目的地国海关出示原始处方 ☐		Fax:
e) 如有其他类型的文件, 请予说明 ☐ 	被禁药物清单。如有被禁药物, 请予注明 其他信息	E-mail: