贝宁(2014年7月29日)						
所需证明文件 (即经执业医师或受权卫生主管部) 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	X	天数 7	/ 数量/剂量	Na	ame:	Interministerial Committee to Combat the Abuse of Narcotic Drugs and Psychotropic Substances (CILAS)
b) 经居住国卫生主管部门核准的医生证明	X	麻醉药品	X	-	ldress:	
c) 由目的地国卫生主管部门签发的证明	X	精神药物		Tel Fax		229 21 31 12 33
d) 向目的地国海关出示原始处方	X	13,1,24,24	X	E-r	mail:	cilasben@yahoo.fr
e) 如有其他类型的文件,请予说明	X	被禁药物清单。	如有被禁药物,请予注明	ı		
				-		
		其他信息				