

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	Name: Inspectorate of NDPS Ministry of Health of the Czech Republic
<input checked="" type="checkbox"/>	麻醉药品	Address: Palackého nám 4 P.O. Box 81 CZ-128 01, Prague
b) 居住国卫生主管部门核准的医生证明	<input checked="" type="checkbox"/> 30 天	Tel.: (00 420) 224 972 710
c) 目的地国卫生主管部门签发的证明	精神药物	Fax: (00 420) 224 915 979
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 30 天	e-mail: alena.ondrouskova@mzcr.cz
d) 向目的地国海关出示原始处方	<input type="checkbox"/>	替代治疗: Department of Health Programs
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	Tel.: (00 420) 224 972 583
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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
_____	其他信息	
_____	适用《申根协定》。	