

缅甸（2024年3月26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: Central Committee of Drug Abuse Control Address: Office of Drug Enforcement Division Tel.: +95 673401744, +95 673 401747 Fax: +95 673401740 e-mail: <a href="mailto:myinthtoo2277@gmail.com">myinthtoo2277@gmail.com</a> , <a href="mailto:winkoko17@gmail.com">winkoko17@gmail.com</a> <a href="mailto:ded.ir.ccdac@gmail.com">ded.ir.ccdac@gmail.com</a> , <a href="mailto:precursorpm@gmail.com">precursorpm@gmail.com</a>
b) 经居住国卫生主管部门核准的医生证明	麻醉药品		
c) 由目的地国卫生主管部门签发的证明	精神药物	14 天	
d) 向目的地国海关出示原始处方		14 天	
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 氯胺酮、曲马多、Mitragyna speciosa/卡痛 其他信息		