

**斯洛伐克（2007年8月16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)
<p>a)有效的医学处方 <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>b)居住国卫生主管部门核准的医生证明 <input type="checkbox"/></p> <p>c)目的地国卫生主管部门签发的证明 <input type="checkbox"/></p> <p>d)向目的地国海关出示原始处方 <input type="checkbox"/></p> <p>e)如有其他类型的文件, 请说明 <input type="checkbox"/></p> <hr/> <hr/>	<p>天数 / 数量/剂量</p> <p>麻醉药品</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>1961年《公约》附表一, 7天</p> <p>1961年《公约》附表三, 30天</p> </div> <p>精神药物</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>1971年《公约》附表二, 7天</p> <p>1971年《公约》附表三和四, 30天</p> </div> <p>被禁药物名单。如有被禁药物, 请注明</p> <hr/> <hr/> <p>其他信息</p> <p>可适用于申报协定。</p>	<p>斯洛伐克共和国卫生部 医药政策司 保健科 主任</p> <p><b>Limbová 2</b> <b>833 43 Bratislava - Slovakia</b></p> <p>电话: (421) 2-59373 230 电话: (421) 2-59373 111 (Switchboard) 传真: (421) 2-54776 048 电子邮件:</p> <p>斯洛伐克卫生部 药物司 保健科 <b>Limbova 2</b> <b>P.O. Box 52</b> <b>837 52 Bratislava 37</b></p> <p>电子邮件: <a href="mailto:viera.kolostova@health.gov.sk">viera.kolostova@health.gov.sk</a></p>