

阿拉伯联合酋长国 (2024 年 6 月 24 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)
<p>a) 有效的医生处方</p> <p style="text-align: right;"><input checked="" type="checkbox"/></p> <p>b) 经居住国卫生主管部门核准的医生证明</p> <p style="text-align: right;"><input checked="" type="checkbox"/></p> <p>c) 由目的地国卫生主管部门签发的证明</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p> <p>d) 向目的地国海关出示原始处方</p> <p style="text-align: right;"><input checked="" type="checkbox"/></p> <p>e) 如有其他类型的文件, 请予说明</p> <p style="text-align: right;"><input checked="" type="checkbox"/></p> <p>如无处方, 需提供有效的医疗报告</p>	<p>天数 / 数量/剂量</p> <p>麻醉药品</p> <p style="text-align: center;"><input type="text" value="90"/></p> <p>停留期间用量或最多三个月用量, 以 数量较少者为准。</p> <p>精神药物</p> <p style="text-align: center;"><input type="text" value="90"/></p> <p>停留期间用量或最多三个月用量, 以 数量较少者为准。</p> <p>被禁药物清单。如有被禁药物, 请予 注明</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>其他信息</p>	<p>Name: Ministry of Health and Prevention</p> <p>Address: Muhaisinah 2, Dubai, UAE</p> <p>Tel.: +971 4 2301000</p> <p>Fax:</p> <p>e-mail: ruqaya.a@mohap.gov.ae</p>