

国家：塞舌尔(日期：2013年12月4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: Lucile de Comarmond Ministry of Health
b) 居住国卫生主管部门核准的医生证明	麻醉药品 30 天	Address: P.O. Box 52, Victoria Mahe Tel.: (248) 438 8000
c) 目的地国卫生主管部门签发的证明	精神药物	Fax: (248) 432 3618
d) 向目的地国海关出示原始处方	90 天	e-mail: lucile.decomarmond@health.gov.sc
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 氟地西洋 其他信息	