

克罗地亚共和国 (2024 年 3 月 8 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 <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>b) 经居住国卫生主管部门核准的医生证明 <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>c) 由目的地国卫生主管部门签发的证明 <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>d) 向目的地国海关出示原始处方 <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>e) 如有其他类型的文件, 请予说明 <input type="checkbox"/></p> <p>上述表格的外观和内容 by 负责卫生事务部长的法令作出规定, 负责确保执行上述规定的中央协调机构是负责卫生事务的部委。</p>	<p>天数 / 数量/剂量</p> <p>麻醉药品 <input type="text" value="5/15/30"/> 天</p> <p>精神药物 <input type="text" value="5/15/30"/> 天</p> <p>被禁药物清单。如有被禁药物, 请予注明</p> <p>药物、精神药物和可从中获取药物的植物以及可用于制造药物的物质清单 (第 19/23 号政府公报)</p> <p><a href="https://www.zakon.hr/cms.htm?id=56029">https://www.zakon.hr/cms.htm?id=56029</a></p> <p>其他信息</p>	<p>Name: MS Romana Katalinić, M.D., Head Head of Sector for Medicines and Medicinal Products, Directorate for Primary Health Care, Health Tourism, Medicines and Medical Products, Public Health and Public Health Protection, Ministry of Health</p> <p>Address: Ministry of Health, Ksaver 200a, 10000 Zagreb, Republic of Croatia</p> <p>Tel.: +385 1 4607 541</p> <p>Fax: -</p> <p><b>e-mail: <a href="mailto:Romana.Katalinic@miz.hr">Romana.Katalinic@miz.hr</a></b></p>