

科特迪瓦（2025年3月5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 <input checked="" type="checkbox"/>	天数 / 数量/剂量	Name: Ivorian Authority for Pharmaceutical Regulation (AIRP) Address: Cocody Riviera Bonoumin, rue 189 P.O. Box 08 BP 3535 Abidjan 08 Abidjan Côte d'Ivoire Tel.: (+225) 27 22 22 01 55/ 25 22 00 55 61 Fax: email: secretariat@airp.ci
b) 经居住国卫生主管部门核准的医生证明 <input checked="" type="checkbox"/>	麻醉药品 最多 7 天用量 <input checked="" type="checkbox"/>	
c) 由目的地国卫生主管部门签发的证明 <input type="checkbox"/>	精神药物	
d) 向目的地国海关出示原始处方 <input checked="" type="checkbox"/>	最多 30 天用量 <input checked="" type="checkbox"/>	
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 _____ _____	
	其他信息	