

(التاريخ: 03 آذار/مارس 2025)		البلد: إثيوبيا
السلطة الوطنية المختصة (التي يُتصل بها للحصول على المزيد من التفاصيل)	القيود (أي القيود النوعية و/أو الكمية)	الوثائق المطلوبة (أي التي يصدرها/يعتمدها طبيب ممارس أو سلطة صحية مأذون لها)
<p>الإسم: Ethiopian Food & Drug Authority</p> <p>العنوان: ،Africa Avenue, near Wolosefer, Kirkos sub city, 02/03 kebele, 02; Business</p> <p>ساعات العمل: الاثنين-الجمعة: 8/30-17/30</p> <p>الهاتف: +25111-5-524122، +251 911130801</p> <p>الفاكس: +251115521392 و+25111552411</p> <p>البريد الإلكتروني: /contactefda@efda.gov.et/ oliicoo@gmail.com</p>	<p>الأيام: الكمية المسموح بها في تلك الموصوفة لمدة علاج تبلغ 90 يوما</p>	<p>(أ) وصفة طبية صحيحة <input checked="" type="checkbox"/></p>
	<p>العقاقير المخدرة</p> <p>لمدة 3 أشهر</p>	<p>(ب) شهادة طبيب معتمدة من السلطات الصحية لبلد الإقامة <input checked="" type="checkbox"/></p>
	<p>المؤثرات العقلية</p> <p>لمدة 3 أشهر</p>	<p>(ج) شهادة صادرة من السلطات الصحية في بلد المقصد <input checked="" type="checkbox"/></p>
	<p>قائمة بالمواد المحظورة. في حال وجود مواد محظورة، الرجاء بيانها</p>	<p>(د) إبراز الوصفة الطبية الأصلية في جمارك بلد المقصد <input checked="" type="checkbox"/></p>
	<p>يحظر استيراد المخدرات المصنفة ضمن الفئة الرابعة من اتفاقية سنة 1961</p>	<p>(هـ) نوع آخر من المستندات، وفي هذه الحالة الرجاء بيانه <input checked="" type="checkbox"/></p>
	<p>معلومات أخرى</p>	<p>← إثبات تكرار الوصفة الطبية ← إثبات الحاجة إلى العقار ← التقرير الطبي الحالي الخاص بالمريض والصادر عن منشأة صحية مرخصة ← ينبغي أن تكون الوصفة الطبية باللغة الإنكليزية</p>