

肯尼亚 (2024年3月18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	天数 / 数量/剂量	Name: Pharmacy and Poisons Board  Address: 27663-00506 Nairobi, Lenana Road  Tel.: +254709770100 +254722261633  Fax:  <b>e-mail: admin@ppb.go.ke</b> <b>: info@ppb.go.ke</b> <b>: jkandie@ppb.go.ke</b>
<input checked="" type="checkbox"/>	麻醉药品	
b) 经居住国卫生主管部门核准的医生证明	<input type="checkbox"/> 30	
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 type="checkbox"/> 30	
e) 如有其他类型的文件, 请予说明	<input type="checkbox"/>	
_____	被禁药物清单。如有被禁药物, 请予注明	
_____	_____	
	其他信息	