

国家：巴拿马共和国（2025年1月）

所需证明文件 (即经执业医师或授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</p> <p>根据药物数量和物质类型而定</p> <p align="right"><input checked="" type="checkbox"/></p> <p>b) 经居住国卫生主管部门核准的医生证明</p> <p>根据药物数量而定</p> <p align="right"><input checked="" type="checkbox"/></p> <p>c) 由目的地国卫生主管部门签发的证明</p> <p align="right"><input type="checkbox"/></p> <p>d) 向目的地国海关出示原始处方</p> <p align="right"><input type="checkbox"/></p> <p>e) 如有其他类型的文件, 请予说明</p> <p>根据药物数量而定:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 有效身份证件的未认证副本 • 开具处方的医生在三个月内出具的病例摘要 <p align="right"><input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>天数 90 /</p> <p>数量/剂量: 见 2017 年 10 月 16 日第 3143 号决议第 4 条</p> <hr/> <p>麻醉药品</p> <p align="center"><input type="text"/></p> <p>精神药物</p> <p align="center"><input type="text"/></p> <p>被禁药物清单。如有被禁药物, 请予注 明</p> <p>所有列入《1961 年公约》表四的物质</p> <p>其他信息</p>	<p>Name:</p> <p>Address:</p> <p>Tel.:</p> <p>Fax:</p> <p>email:</p> <p>详情见数字官方公报2017年10月16日第3143号决 议</p>