

国家：南非（2025年1月13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 30/ 数量/剂量	Name: Ms Mokgadi Fafudi (SAHPRA)
<input type="checkbox"/> 是	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"/>	Address: Building A, Loftus Park,
<input type="checkbox"/> 是		402 Kirkness St,
c) 由目的地国卫生主管部门签发的证明	精神药物	Arcadia,
<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/>	Pretoria,
d) 向目的地国海关出示原始处方		0007
<input type="checkbox"/> 是		Tel.: +2712 501 0300
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	Fax:
<input type="checkbox"/> 是		e-mail: Mokgadi.fafudi@sahpra.org.za
护照复印件和行程	<hr/> <hr/>	
	其他信息	