Bescheinigung für das Mitführen von Betäubungsmitteln im Rahmen einer ärztlichen Behandlung

- Artikel 75 des Schengener Durchführungsabkommens -

A Verschreibender Arzt:

(Name) (Vorname) (Telefon) (1)

(Anschrift) (2)

(Stempel des Arztes) (Datum) (Unterschrift des Arztes) (3)

B Patient:

(Name) (Vorname) (4) (Nr. des Passes oder eines anderen Ausweisdokumentes) (5)

(Geburtsort) (6) (Geburtsdatum) (7)

(Staatsangehörigkeit) (8) (Geschlecht) (9)

(Wohnanschrift) (10)

(Dauer der Reise in Tagen) (11) (Gültigkeitsdauer der Erlaubnis von/bis - max. 30 Tage) (12)

C Verschriebenes Arzneimittel:

(Handelsbezeichnung oder Sonderzubereitung) (13) (Darreichungsform) (14)

(Internationale Bezeichnung des Wirkstoffs) (15) (Wirkstoff-Konzentration) (16)

(Gebrauchsanweisung) (17) (Gesamtwirkstoffmenge) (18)

(Reichdauer der Verschreibung in Tagen - max. 30 Tage) (19)

(Anmerkungen) (20)

D Für die Beglaubigung zuständige Behörde:

(Bezeichnung) (21)

(Anschrift) (Telefon) (22)

(Stempel der Behörde) (Datum) (Unterschrift der Behörde) (23)

Certification to carry drugs and/or psychotropic substances for treatment purposes

- Schengen Implementing Convention - Article 75

A Prescribing doctor:

(1) name, first name, phone
(2) address
(3) stamp, date, signature of doctor

B Patient:

(4) name, first name
(5) no. of passport or other identification document
(6) place of birth
(7) date of birth
(8) nationality
(9) sex
(10) address
(11) duration of travel in days
(12) validity of authorisation from/to - max. 30 days

C Prescribed drug:

(13) trade name or special preparation
(14) dosage form
(15) international name of active substance
(16) concentration of active substance
(17) instructions for use
(18) total quantity of active substance
(19) duration of prescription in days - max. 30 days
(20) remarks

D Accrediting authority:

(21) expression
(22) address, phone
(23) stamp, date, signature of authority

Certificat pour le transport de stupéfiants et/ou de substance psychotropes à des fins thérapeutiques

- Article 75 de la Convention d'application de l'Accord de Schengen -

A Médecin prescripteur:

(1) nom, prénom, téléphone
(2) adresse
(3) cachet, date, signature du médecin

B Patient:

(4) nom, prénom
(5) n° du passeport ou du document d'identité
(6) lieu de naissance
(7) date de naissance
(8) nationalité
(9) sexe
(10) adresse
(11) durée du voyage en jours
(12) durée de validité de l'autorisation du/au max. 30 jours

C Médicament prescrit:

(13) nom commercial ou préparation spéciale
(14) forme pharmaceutique
(15) dénomination internationale de la substance active
(16) concentration de la substance active
(17) mode d'emploi
(18) quantité totale de la substance active
(19) durée de la prescription en jours - max. 30 jours
(20) remarques

D Autorité qui authentifique:

(21) désignation
(22) adresse, téléphone
(23) sceau, date, signature de l'autorité