

**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) _____ (Nr. des Passes oder eines anderen Ausweisdokumentes) _____ (4) (5)

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

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

(Wohnanschrift) _____ (10)

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

C Verschriebenes Arzneimittel:

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

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

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

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

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 Prescribing doctor

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

Médecin prescripteur

- nom, prénom, téléphone
- adresse
- cachet, date, signature du médecin

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

Patient

- nom, prénom
- nº du passeport ou du document d'identité
- lieu de naissance
- date de naissance
- nationalité
- sex
- adresse
- durée du voyage en jours
- durée de validité de l'autorisation du/au - max. 30 jours

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

Médicament prescrit

- nom commercial ou préparation spéciale
- forme pharmaceutique
- dénomination internationale
- de la substance active
- concentration de la substance active
- mode d'emploi
- quantité totale de la substance active
- durée de la prescription en jours - max. 30 jours
- remarques

D Accrediting authority

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

Autorité qui authentifie

- désignation
- adresse, téléphone
- sceau, date, signature de l'autorité