

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

(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)

<p style="text-align: center;">Certification to carry drugs and/or psychotropic substances for treatment purposes</p> <p style="text-align: center;">- Schengen Implementing Convention - Article 75</p> <p>A Prescribing doctor</p> <p>(1) name, first name, phone</p> <p>(2) address</p> <p>(3) stamp, date, signature of doctor</p> <p>B Patient</p> <p>(4) name, first name</p> <p>(5) no. of passport or other identification document</p> <p>(6) place of birth</p> <p>(7) date of birth</p> <p>(8) nationality</p> <p>(9) sex</p> <p>(10) address</p> <p>(11) duration of travel in days</p> <p>(12) validity of authorisation from/to - max. 30 days</p> <p>C Prescribed drug</p> <p>(13) trade name or special preparation</p> <p>(14) dosage form</p> <p>(15) international name of active substance</p> <p>(16) concentration of active substance</p> <p>(17) instructions for use</p> <p>(18) total quantity of active substance</p> <p>(19) duration of prescription in days - max. 30 days</p> <p>(20) remarks</p> <p>D Accrediting authority</p> <p>(21) expression</p> <p>(22) address, phone</p> <p>(23) stamp, date, signature of authority</p>	<p style="text-align: center;">Certificat pour le transport de stupéfiants et/ou de substance psychotropes à des fins thérapeutiques</p> <p style="text-align: center;">- Article 75 de la Convention d'application de l'Accord de Schengen -</p> <p>Médecin prescripteur</p> <p>nom, prénom, téléphone</p> <p>adresse</p> <p>cachet, date, signature du médecin</p> <p>Patient</p> <p>nom, prénom</p> <p>n° du passeport ou du document d'identité</p> <p>lieu de naissance</p> <p>date de naissance</p> <p>nationalité</p> <p>sexe</p> <p>adresse</p> <p>durée du voyage en jours</p> <p>durée de validité de l'autorisation du/au - max. 30 jours</p> <p>Médicament prescrit</p> <p>nom commercial ou préparation spéciale</p> <p>forme pharmaceutique</p> <p>dénomination internationale de la substance active</p> <p>concentration de la substance active</p> <p>mode d'emploi</p> <p>quantité totale de la substance active</p> <p>durée de la prescription en jours - max. 30 jours</p> <p>remarques</p> <p>Autorité qui authentifie</p> <p>désignation</p> <p>adresse, téléphone</p> <p>sceau, date, signature de l'autorité</p>
---	---