

**Bescheinigung für das Mitführen von Betäubungsmitteln
im Rahmen einer ärztlichen Behandlung
- Artikel 75 des Schengener Durchführungsabkommens -**

A Verschreibender Arzt:

(Name)	(Vorname)	(Telefon)	(1)
			(2)
(Anschrift)			
(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)
(Reisedauer der Verschreibung in Tagen)	(19)		
(Anmerkungen)	(20)		

D Für die Beglaubigung zuständige Behörde:

(Bezeichnung)	(21)		
(Anschrift)	(Telefon)	(22)	
(Stempel der Behörde)	(Datum)	(Unterschrift)	^(23)

<p>Certification to carry drugs and/or psychotropic substances for treatment purposes</p> <p>- Schengen Implementing Convention – Article 75</p>	<p>Certificat pour le transport de stupéfiants et/ou de substance psychotropes à des fins thérapeutiques</p> <p>-Article 75 de la Convention d`application de l`Accord de Schengen-</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>Médecin prescripteur</p> <p>nom, prénom, téléphone</p> <p>adresse</p> <p>cachet, date, signature du médecin</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>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>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>Médicament prescrit</p> <p>nom commercial ou préparation spéciale</p> <p>forme pharmaceutique</p> <p>dénomination internationale</p> <p>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>D Accrediting authority</p> <p>(21) expression</p> <p>(22) address, phone</p> <p>(23) stamp, date, signature of authority</p>	<p>Autorité qui authentifie</p> <p>désignation</p> <p>adresse, téléphone</p> <p>sceau, date, signature de l'autorité</p>