

Medical certificate / Ärztliche Bescheinigung



A Prescribing doctor / Verschreibender Arzt:

(name / Name)

(first name / Vorname)

(phone / Telefon)

(fax / Fax)

(address / Adresse)

B Patient / Patient:

(name / Name)

(first name / Vorname)

(place of birth / Geburtsort)

(date of birth / Geburtsdatum)

(no. of passport / Nr. des Reisepasses)

(sex: male / female / Geschlecht: männlich / weiblich)

(nationality / Staatsangehörigkeit)

(duration of travel in days / Dauer der Reise in Tagen)

(address / Adresse)

C Prescribed drug / Verschriebenes Arzneimittel:

(trade name / Handelsbezeichnung)

(dosage form: liquid, tablets /
Darreichungsform: flüssig, Tabletten)

(international name of active substance /
Internationale Bezeichnung des Wirkstoffes)

(concentration of active substance /
Wirkstoff-Konzentration)

(duration of prescription /
Dauer der Verschreibung)

(total quantity of active substance (mg) /
Gesamtwirkstoffmenge (mg))

The medication the patient carries has been legally prescribed for medical treatment purposes. /

Das mitgeführte Medikament wurde dem Patienten legal im Rahmen einer ärztlichen Behandlung verordnet.

(stamp of the physician / Arztstempel)

(date / Datum)

(signature of the physician / Unterschrift des Arztes)