

**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) \_\_\_\_\_ (7)  
(Geburtsdatum)

\_\_\_\_\_  
(Staatsangehörigkeit) (8) \_\_\_\_\_ (9)  
(Geschlecht)

\_\_\_\_\_  
(Wohnanschrift) (10)

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

**C Verschriebenes Arzneimittel:**

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

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

\_\_\_\_\_  
(Gebrauchsanweisung) (17) \_\_\_\_\_ (18)  
(Gesamtwirkstoffmenge)

\_\_\_\_\_  
(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 -

**Médecin prescripteur**

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

**Patient**

- nom, prénom
- n° du passeport ou du document d'identité
  
- lieu de naissance
- date de naissance
- nationalité
- sexe
- adresse
- durée du voyage en jours
- durée de validité de l'autorisation du/au -  
max. 30 jours

**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

**Autorité qui authentifie**

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