

Zu (11): Der Arzt darf für den Reisebedarf im Schengener-Raum Betäubungsmittel für höchstens 30 Tage verschreiben!

<b>Bescheinigung für das Mitführen von Betäubungsmitteln im Rahmen einer ärztlichen Behandlung - Artikel 75 des Schengener Durchführungsabkommens -</b>		
<b>A Verschreibender Arzt:</b>		
<u>Dr. Beispiel</u> <small>(Name)</small>	<u>Hans</u> <small>(Vorname)</small>	<u>01234-5678</u> (1) <small>(Telefon)</small>
<u>Musterweg 1, 123456 Musterstadt</u> (2) <small>(Anschrift)</small>		
<u>23.07.2024</u> (3) <small>(Datum)</small>		
<small>(Stempel des Arztes) (Unterschrift des Arztes)</small>		
<b>B Patient:</b>		
<u>Mustermann</u> <small>(Name)</small>	<u>Max</u> (4)	<u>L888666777</u> (5) <small>(Identifikationsnummer eines Dokumentes)</small>
<u>Musterstadt</u> <small>(Geburtsort)</small>	<u>999</u> (7)	<u>deutsch</u> (8) <small>(Staatsangehörigkeit)</small>
<u>Musterplatz 20, 12345 Musterstadt</u> <small>(Wohnanschrift)</small>	<u>20</u> (11) <small>(Dauer der Reise in Tagen)</small>	<u>01.08.2024 - 20.08.2024</u> (12) <small>(Gültigkeitsdauer der Erlaubnis von/bis - max. 30 Tage)</small>
<u>deutsch</u> <small>(Staatsangehörigkeit)</small>	<u>männlich</u> (9) <small>(Geschlecht)</small>	<u>Einreise- und Ausreisedatum</u>
<b>C Verschriebenes Arzneimittel:</b>		
<u>Ritalin</u> (13) <small>(Handelsbezeichnung oder Sonderzubereitung)</small>	<u>Tabletten</u> (14) <small>(Darreichungsform)</small>	<u>z.B. (Retard-) Tabletten, Kapseln, Lösung, Blüten, Pflaster...</u>
<u>Methylphenidat</u> (15) <small>(Internationale Bezeichnung des Wirkstoffs)</small>	<u>10mg/Tbl.</u> (16) <small>(Wirkstoff-Konzentration)</small>	<u>Wirkstoff pro Einheit oder %-Angabe</u>
<u>1-1-1 Tbl.</u> (17) <small>(Gebrauchsanweisung)</small>	<u>600mg (610mg)</u> (18) <small>(Gesamtwirkstoffmenge)</small>	<u>Tagesdosis mal Reichdauer in Tagen (z.B. 30mg x 20 Tage=600mg). Diese Menge darf max. im Gepäck sein!</u>
<u>20 (oder z.B. 21)</u> (19) <small>(Reichdauer der Verschreibung in Tagen - max. 30 Tage)</small>	<u>ggf. „1 Dosis in Reserve“ oder „Bedarfsmedikation“</u> (20) <small>(Anmerkungen)</small>	
<b>D Für die Beglaubigung zuständige Behörde:</b>		
<u>(Bezeichnung)</u> (21)		
<u>(Anschrift)</u> (22) <small>(Telefon)</small>		
<u>(Stempel der Behörde) (Datum) (Unterschrift der Behörde)</u> (23)		

**Teil A** ist vom Arzt auszufüllen.

**Teil B und C** werden vom Patienten, am besten zusammen mit dem Arzt, ausgefüllt.

Medikamentenname auf der Verpackung →

Pharmakologische Bezeichnung →

Tagesschema/ Einnahmeplan →

Entspricht im Normalfall der Reisedauer (ev. plus Reserve) →

z.B. (Retard-) Tabletten, Kapseln, Lösung, Blüten, Pflaster...

Wirkstoff pro Einheit oder %-Angabe

Tagesdosis mal Reichdauer in Tagen (z.B. 30mg x 20 Tage=600mg). Diese Menge darf max. im Gepäck sein!