



Ärztliches Attest zur Mitführung von Medikamenten und medizinischen Materialien

Medical Certificate for Carrying Medications and Medical Materials

Dieses Dokument bestätigt, dass die unten genannte Person die aufgelisteten Medikamente und medizinischen Materialien ausschließlich für ihren persönlichen Gebrauch bei sich trägt. Sie benötigt sie in den angegebenen Mengen zur Behandlung von Beschwerden und zur Vermeidung von Notfällen.

This document certifies that the individual named below is carrying the listed medications and medical materials solely for personal use. They require them in the specified quantity for treating ailments and preventing emergencies.

Name des Patients / Patients Name: _____

Geschlecht und Geburtsdatum / Gender and Date of Birth: _____

Reisepassnummer / Passport No.: _____

Handelsname / Brand name	Dosierung / dose	Wirkstoff / active substance	Menge / Quantity

Ort /
Place

Datum /
Date

Unterschrift des Arztes /
Doctor's signature

Stempel /
Stamp