

**Certificate for the carrying by travellers under treatment of medical preparations containing narcotic drugs and/or psychotropic substances**

**Certificat pour le transport, par des voyageurs sous traitement, de préparations médicales contenant des stupéfiants et/ou des substances psychotropes**

**Certificado para el transporte de preparados farmacéuticos que contienen estupefacientes o sustancias sicotrópicas por parte de viajeros que están bajo tratamiento**

**Bescheinigung für Reisende, die mit Betäubungsmitteln behandelt werden und mit diesen verreisen**

**A. Country and place of issue / Pays et lieu de délivrance / País y lugar de expedición del certificado (Land und Ort der Ausstellung)**

Country / Pays / País (Land)
Place of issue / Lieu de délivrance / Lugar (Ort)
Date of issue / Date de délivrance / Fecha (Datum)
Period of validity / Durée de validité / Período de validez (gültig von – bis) *

**B. Prescribing physician / Médecin prescripteur / Médico que extiende la receta (Verschreibende(r) Ärztin/Arzt)**

Last name, first name / Nom, prénom / Apellido y nombre (Nach- und Vorname)
Address / Adresse / Dirección (Adresse)
Phone: country code, local code, number / Téléphone: indicatif de pays, indicatif local, numéro / Teléfono: indicativo del país, indicativo de la ciudad y número (Telefonnummer mit Vorwahl)
Number of licence / Numéro du permis d'exercer / Número de licencia (Ärztensnummer)

**C. Patient / Paciente**

Last name, first name / Nom, prénom / Apellido y nombre (Nach- und Vorname)
Sex / Sexe / Sexo (Geschlecht)
Place of birth / Lieu de naissance / Lugar de nacimiento (Geburtsort)
Date of birth / Date de naissance / Fecha de nacimiento (Geburtsdatum)
Home address / Domicile / Domicilio (Wohnadresse)
Number of passport or of identity card / Numéro du passeport ou de la carte d'identité / Número de pasaporte o tarjeta de identificación (Pass- oder Personalausweisnummer)
Intended country of destination / Pays de destination envisagé / País de destino (Reiseland)

BUS

**D. Prescribed medical preparation / Préparation médicale prescrite / Medicamento prescrito (verschriebenes Medikament)**

Trade name of drug (or its composition) / Dénomination commerciale du médicament (ou composition) / Nombre comercial del medicamento (o composición) (Handelsname oder Zusammensetzung des Medikaments)
Dosage form / Forme pharmaceutique / Forma de administración (Darreichungsform)
Number of units (tablets, ampoules etc.) / Nombre d'unités (comprimés, ampoules, etc.) / Número de unidades (tabletas, ampollas, etc.) / Zahl der Einheiten (Tabletten, Ampullen, usw.)
International name of the active substance / dénomination internationale de la substance active / Denominación común internacional (DCI) de la sustancia activa (Internationale Bezeichnung der Wirksubstanz)
Concentration of active substance / Concentration de la substance active / Concentración de la sustancia activa por unidad de dosificación (Wirkstoffkonzentration)
Total quantity of active substance / Quantité totale de substance active / Cantidad total de sustancia activa (Gesamtwirkstoffmenge)
Instructions for use / Mode d'emploi / Instrucciones de uso (Einnahmeanleitung)
Duration of prescription in days / Durée du traitement (nombre de jours) / Duración de la receta (en días) / Gültigkeitsdauer (in Tagen)
Remarks / Remarques / Observaciones (Anmerkungen)

BUS

**E. Issuing authority / Autorité émettrice / Autoridad que expide el certificado (Ausstellende Behörde)**

Official designation (name) of the authority / Désignation officielle (nom) de l'autorité / Designación (nombre) oficial de la autoridad (Offizieller Name der Behörde)	
Address / Adresse / Dirección (Adresse)	
Phone: country code, local code, number / Téléphone: indicatif de pays, indicatif local, numéro / Teléfono: indicativo del país, indicativo de la ciudad y número (Telefonnummer mit Vorwahl)	
Official seal of the authority / Cachet officiel de l'autorité / Sello oficial de la autoridad (Dienstesiegel)	
Signature of responsible officer / Signature du responsable / Firma del funcionario responsable (Unterschrift der oder des Verantwortlichen)	

\* A three month period of validity from the date of issue is recommended (Empfohlene Gültigkeitsdauer: 3 Monate)