

**Bescheinigung über 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	(3)
Unterschrift des Arztes		

**B Patient:**

Name, Vorname	(4)	Nr. des Passes oder eines anderen Ausweisdokuments	(5)
Geburtsort	(6)	Geburtsdatum	(7)
Staatsangehörigkeit	(8)	Geschlecht	(9)
Wohnanschrift		(10)	
Dauer der Reise in Tagen	(11)	Gültigkeitsdauer der Erlaubnis von/bis – max. 30 Tage	(12)

**C Verschriebenes Arzneimittel:**

Handelsbezeichnung oder Sonderzubereitung	(13)	Darreichungsform	(14)
Internationale Bezeichnung des Wirkstoffs	(15)	Wirkstoff-Konzentration	(16)
Gebrauchsanweisung	(17)	Gesamtwirkstoffmenge	(18)
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	(23)	
Unterschrift der Behörde			

BUS

Certification to carry drugs and/or  
psychotropic substance 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 authentific**

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