

# Ärztliches Attest für die Reise

*Medical certificate for carrying medicines*

\_\_\_\_\_  
Name des Patienten / *name of patient*

\_\_\_\_\_  
Reisepass-Nr. / *passport number*

Hiermit wird bescheinigt, dass die genannte Person die aufgeführten Medikamente und medizinischen Materialien ausschließlich für ihren Eigenbedarf mit sich führt. Sie benötigt sie in der angegebenen Menge zur Behandlung von Beschwerden und Vermeidung von Notfällen.

*This is to certify that the person named above carries the listed medicines and medical materials solely for their own use. They need them in the specified quantity to treat complaints and avoid emergencies.*

Dauer der Reise / *duration of travel in days* \_\_\_\_\_

<b>Handelsname / brand name</b>	<b>Dosierung / daily dose</b>	<b>Menge / quantity</b>

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum / *place and date*

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Arztes und Stempel /  
*physician's signature and stamp*