

# Ärztliches Attest

## Medical certificate

Name des Patienten/*Patient's name*

Reisepassnummer/*Passport number*

Hiermit wird bescheinigt, dass die oben genannte Person die unten aufgeführten Medikamente und Materialien ausschließlich für ihren Eigenbedarf zur Behandlung von Beschwerden und Vermeidung von medizinischen Notfällen mit sich führt. Die Menge ist der Reisedauer von ..... Tagen angemessen (zuzüglich einer Nofallreserve).

*This is to certify that the above mentioned person carries the below listed medications and/or medical equipment exclusively for his/her own personal needs to treat his/her illness and to prevent medical emergencies. The amount is adequate to the duration (..... days) of the journey (plus a reserve for unexpected events).*

### Verordnete Medikamente/*Prescribed drugs:*

<b>Handelsname/ Trade name</b>	<b>Internationale Bezeichnung des/der Wirkstoffs/Wirkstoffe/ International name of active substance(s)</b>	<b>Wirkstoffkonzentration(en)/ Concentration of active substance(s)</b>	<b>Dosierung/ Daily dosage</b>	<b>Gesamtmenge/ Total dosage</b>

Ort und Datum/*Date and place*

Stempel und Unterschrift des Arztes/  
*Stamp and doctor's signature*

**Ortwin Bitzer**  
Arzt für Allgemeinmedizin  
Betriebsmedizin  
D-76829 Landau i. d. Pfalz  
Poststraße 1  
Tel. 0 63 41 / 8 30 21 • Fax 8 30 22

Dieses Attest gilt nicht für das Mitführen von Betäubungsmitteln/

*This medical certificate does not apply to carrying substances under narcotic drug law*