

Bescheinigung für das Mitführen von Betäubungsmitteln im Rahmen einer ärztlichen Behandlung - Artikel 75 des Schengener Durchführungsabkommens -		
<b>A Verschreibender Arzt:</b>		
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>
(Name)	(Vorname)	(Telefon)
<input style="width: 100%;" type="text"/>		
(Anschrift)		
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>
(Stempel des Arztes)	(Datum)	(Unterschrift des Arztes)
<b>B Patient:</b>		
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>
(Name)	(Vorname)	(Nr. des Passes oder eines anderen Ausweisdokumentes)
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>
(Geburtsort)	(Geburtsdatum)	(Geburtsdatum)
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>
(Staatsangehörigkeit)	(Geschlecht)	(Geschlecht)
<input style="width: 100%;" type="text"/>		
(Wohnanschrift)		
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>
(Dauer der Reise in Tagen)	(Gültigkeitsdauer der Erlaubnis von/bis - max. 30 Tage)	(Gültigkeitsdauer der Erlaubnis von/bis - max. 30 Tage)
<b>C Verschriebenes Arzneimittel:</b>		
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
(Handelsbezeichnung oder Sonderzubereitung)	(Darreichungsform)	
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
(Internationale Bezeichnung des Wirkstoffs)	(Wirkstoff-Konzentration)	
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
(Gebrauchsanweisung)	(Gesamtwirkstoffmenge)	
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
(Reichdauer der Verschreibung in Tagen - max. 30 Tage)	(Reichdauer der Verschreibung in Tagen - max. 30 Tage)	
<input style="width: 100%;" type="text"/>		
(Anmerkungen)		
<b>D Für die Beglaubigung zuständige Behörde:</b>		
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>
(Bezeichnung)	(Bezeichnung)	(Bezeichnung)
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>
(Anschrift)	(Anschrift)	(Anschrift)
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p><b>Teil D</b></p> <p>Bitte unausgefüllt lassen.</p> <p>Wird vom zuständigen Gesundheitsamt ausgefüllt.</p> </div>		
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>
(Stempel der Behörde)	(Datum)	(Unterschrift der Behörde)

BfArM 017 (12.2020)

## Hilfe zum Ausfüllen der Bescheinigung

Die Teile A, B und C müssen vollständig vom behandelnden Arzt ausgefüllt werden.

### Teil A Verschreibender Arzt

### Teil B Patient

**(11) Dauer der Reise in Tagen**

Die Dauer der Reise inklusive An- und Abreisetag (z.B. 10 Tage)

**(12) Gültigkeitsdauer der Erlaubnis**

das Datum der Reise (inkl. An- und Abreisetag) z.B. 01.01.2025 – 10.01.2025

### Teil C Verschriebenes Arzneimittel

**(13) Handelsbezeichnung**

vollständige Fertigarzneimittelbezeichnung (z.B. Medikinet retard 20mg)

**(14) Darreichungsform**

z.B. Tabletten, Kapseln, Tropfen, Spray, Blüten zur Inhalation nach Verdampfen

**(15) Internationale Bezeichnung des Wirkstoffs**

z.B. Methylphenidat

**(16) Wirkstoff-Konzentration**

Angabe mg pro Tablette; mg pro ml Tropfen/Lösung,  
bei Cannabisblüten Angabe der Wirkstoff-Konzentration in %

**(17) Gebrauchsanweisung**

verschriebene Dosierung, Anzahl und Häufigkeit pro Tag (z.B. 1-0-1), entspricht der Tagesdosis

**(18) Gesamtwirkstoffmenge**

Menge an Wirkstoff, die der Patient für die Dauer der Reise mit sich führt

Tagesdosis (17) x Reichdauer (19) x Wirkstoffkonzentration (16)

z.B. 2 Tabletten/Tag x 10 Tage x 20mg/Tablette = 400mg;

bei Cannabis (THC): Tagesdosis in g x Verschreibungsdauer x Wirkstoffkonzentration in %

z.B. 1,5g x 7 Tage x 25% = 2,6g

**(19) Reichdauer der Verschreibung in Tagen**

Anzahl der Tage, an denen das Medikament während der Reise eingenommen wird. Bei einer täglichen Einnahme entspricht die Reichdauer der unter (11) angegebenen Dauer der Reise in Tagen (z.B. 10 Tage)

**(20) Anmerkungen**

i.d.R. „keine“ oder „-“