

**Attest for medbringning av narkotikaklassifisert legemiddel
i forbindelse med medisinsk behandling,
jf. artikkel 75 i Konvensjonen om gjennomføring av Schengenavtalen**

Norge (1)
Land Sted Dato

A Forskrivende lege:

(Etternavn) (Fornavn) (Telefon) (2)

(Adresse) (3)

(Legens stempel) (Legens underskrift) (4)

B Pasient

(Etternavn) (Fornavn) (Passnummer) (5) (6)

(Fødested) (Fødselsdato) (7) (8)

(Nasjonalitet) (Kjønn) (9) (10)

(Hjemmeadresse) (11)

(Reisens varighet i dager) (12) fra _____ til _____ (13)
(Attestens gyldighetstid, maks. 30 dager)

C Rekvirert legemiddel

(Legemidlets navn) (Legemiddelform) (14) (15)

(Virksom substans internasjonalt navn) (Styrke) (16) (17)

(Dosering) (Total mengde av virksom substans) (18) (19)

(Behandlingens varighet under reisen, maks. 30 dager) (20)

(Anmerkninger) (21)

D Utstedende myndighet

(Myndighetens stempel og underskrift) (22, 23)

Bilag - Attest for medbringning av narkotikaklassifisert legemiddel i forbindelse med medisinsk behandling, jf. artikkel 75 i Konvensjonen om gjennomføring av Schengenavtalen

	Certification to carry drugs and/or psychotropic substances for treatment purposes - Schengen Implementing Convention – Article 75	Certificat pour le transport de stupéfiants et/ou de substances psychotropes à des fins thérapeutiques – Article 75 de la Convention d’application de l’Accord de Schengen
(1)	country, town, date	pays, délivré à, date
A	Prescribing doctor	Médecin prescripteur
(2)	name, first name, phone	nom, prénom, téléphone
(3)	address	adresse
(4)	in cases of issuing by doctor: stamp, signature of doctor	en cas de délivrance par un médecin: cachet, signature du médecin
B	Patient	Patient
(5)	name, first name	Nom, prénom
(6)	no. of passport or other identification	n° du passeport ou du document d’identité
(7)	place of birth	lieu de naissance
(8)	date of birth	date de naissance
(9)	nationality	nationalité
(10)	sex	sexe
(11)	address	adresse
(12)	duration of travel in days	durée du voyage en jours
(13)	validity of authorisation from/to – max. 30 days	durée de validité de l’autorisation du/au – max. 30 jours
C	Prescribed drug	Médicament prescrit
(14)	trade name or special preparation	nom commercial ou préparation spéciale
(15)	dosage form	forme pharmaceutique
(16)	international name of active substance	dénomination internationale de la substance active
(17)	concentration of active substance	concentration de la substance active
(18)	instructions for use	mode d’emploi
(19)	total quantity of active substance	quantité totale de la substance active
(20)	duration of prescription in days – max. 30 days	durée de la prescription, en jours – max. 30 jours
(21)	days remarks	remarques
D	Issuing/accrediting authority (delete no applying)	Autorité qui délivre/authentic (biffer ce qui ne convient pas)
(22)	expression	désignation
(23)	address, phone	adresse, téléphone
(24)	stamp, signature of authority	sceau, signature de l’autorité