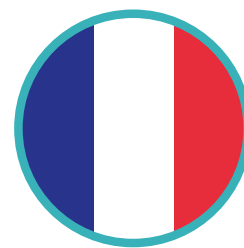


# ZOLLBESCHEINIGUNG

## DÉCLARATION DESTINÉE À LA DOUANE



**Madame, Monsieur,**

Une personne atteinte d'une affection sanguine peut maîtriser ses saignements à l'aide de concentrés de facteurs anti-hémophiliques

[Nom du patient]

---

qui souffre de

[par ex. hémophilie A ou B]

---

se rend en / au(x)

---

Ce patient ne peut se déplacer sans sa réserve de concentrés de facteurs anti-hémophiliques et transporte par conséquent un nombre suffisant de flacons destinés aux injections réalisées dans le cadre de son traitement prevenant les saignements ainsi que quelques flacons supplémentaires en cas d'urgence.

Un agent des douanes qui confisquerait par inadvertance des poches de concentrés de facteurs anti-hémophiliques met la vie de

[Nom du patient]

---

en péril. A titre de comparaison, ce serait comme si des flacons d'insuline étaient refusés à une personne diabétique.

Dans l'attente de votre coopération, je vous prie d'agréer mes meilleures salutations,

[Signature, nom, titre du médecin]

---

---

Weitere hilfreiche Formulare unter: [myHaemophilie.org](https://myHaemophilie.org)

