

ZOLLBESCHEINIGUNG

ТАМОЖЕННАЯ СПРАВКА



Уважаемые дамы и господа,

Человек, страдающий заболеванием крови, может производить контроль кровотока лишь с помощью концентрата фактора свёртывания крови

Господин / госпожа

[фамилия, имя, отчество пациента]

который / которая страдает

[например Гемофилия А или Б]

выезжает в / на

Вышеуказанное лицо не может совершить данную поездку без наличия концентрата фактора свёртывания крови. Данный человек вывозит необходимые медикаменты для самоинъекционной профилактической терапии и дополнительное количество для экстренных нужд.

Работники таможни, по недоразумению конфисковавшие концентрат фактора свёртывания крови, могут тем самым подвергнуть опасности жизнь господина / госпожи

[фамилия, имя, отчество пациента]

Данные медикаменты так же жизненно необходимы для этого пациента, как инсулин для диабетиков.

Благодарю за сотрудничество. С уважением,

[Подпись, фамилия, имя, отчество и титул врача]

Weitere hilfreiche Formulare unter: myHaemophilie.org

