

Medikamentenausweis für den Zoll // *Medication card for customs*

Herr / Frau
Mr. / Mrs.

leidet an Multipler Sklerose. Die Erkrankung wird mit Beta-Interferon behandelt, welches in regelmäßigen Abständen gespritzt werden muss.

suffers from Multiple Sclerosis. The disease is treated with beta-interferon, which has to be injected in periodic intervals .

Mein(e) Patient(in) muss das verordnete Medikament immer bei sich führen, auch auf Auslandsreisen im Flugzeug.

My patient always has to carry syringes with the prescribed medication, even on trips abroad by airplane.

Für weitere Informationen fragen Sie bitte den behandelnden Arzt (siehe Arztstempel).

For further information please contact the treating physician (see doctor's stamp).

Ort, Datum // *location, date*

Unterschrift // *signature*

Arztstempel // *doctor's stamp*

Dieser Medikamentenausweis ist ein Service der Praxis
Manfred Dwenger, Adlerstraße 14, 26121 Oldenburg
0441-36143970

www.praxis-dwenger.de

© Manfred Dwenger 2010

Diese Praxis ist spezialisiertes
Zentrum im bundesweiten
Migräne- und Kopfschmerz-
behandlungsnetz



www.schmerzklinik.de