

Zollbestätigung:

Customs Certificate / Certificado de la aduana / Certificat pour la douane

Name des Patienten _____

Patient's name / Nombre del paciente / Nom du patient

Geburtsdatum _____

Date of birth / Fecha de nacimiento / Date de naissance

Deutsch: ist ein Hämophiliepatient.

Er muss sich regelmäßig mit Blutgerinnungsfaktor-Produkten behandeln. Zur Gabe des Medikamentes benötigt er Spritzen und Injektionsnadeln.

English: is a patient with haemophilia.

He requires regular therapy with coagulation factor products. For the administration of his medicine, syringes and venipuncture needles are required.

Español: es hemfilicio.

Tiene que tratarse regularmente con productos de factores de coagulación. Necesita jeringas y jeringuillas para administrarse el medicamento.

Francais: est hémophile.

Il doit prendre régulièrement des produits qui contiennent le facteur de coagulation manquant. Pour l'injection de ce médicament il est nécessaire d'avoir des seringues et des aiguilles pour les injections.

Unterschrift und Adresse des Arztes (Stempel)

Signature and address of the physician (stamp) / Firma y dirección del médico (sello) / Signature et adresse du médecin (cachet)