

## Ärztliche Bescheinigung - Врачебная справка

<b>Verschreibender Arzt:</b>	<b>Лечащий врач</b>
Name:	Фамилия:
Vorname:	Имя:
Telefon:	Телефон:
Fax:	Факс:
Anschrift:	Адресс:
<b>Patient:</b>	<b>Пациент</b>
Name:	Фамилия:
Vorname:	Имя:
Geburtsort:	Место рождения:
Staatsangehörigkeit*:	Гражданство*:
Wohnanschrift:	Место жительства:
Dauer der Reise: .....Tage	Длительность пребывания.....дней
Reisepaßnummer:	Номер паспорта:
Geburtsdatum:	Дата рождения:
Geschlecht: (männlich   weiblich)	Пол: ( мужской/женский )
Gültigkeitsdauer der Erlaubnis: .....Tage	Длительность действия разрешения.....дней

<p><b>Verschriebenes Arzneimittel:</b></p> <p>Handelsbezeichnung:</p> <p>Internationale Bezeichnung des Wirkstoffs:</p> <p>Reichdauer der Verschreibung in Tagen:</p> <p>Darreichungsform: (flüssig / Tabletten)</p> <p>Wirkstoffkonzentration:</p> <p>Gesamtwirkstoffmenge (mg):</p>	<p><b>Прописаное лекарство</b></p> <p>Торговое название:</p> <p>Интернациональное обозначение действующего вещества:</p> <p>Длительность приёма в днях:</p> <p>Вид лекарства: ( жидкость/таблетки )</p> <p>Концентрация действующего вещества:</p> <p>Общее количество вещества (мг):</p>
<p>Das mitgeführte Medikament wurde dem Patienten legal im Rahmen einer ärztlichen Behandlung verordnet. Die Beschlagnahme bzw. Nichteinnahme des Medikamentes führt zu lebensbedrohlichen Zuständen.</p>	<p>Данный медикамент выписан легально в медицинских целях. Изъятие или не регулярный приём приводят к последствиям угрожающим здоровью.</p>
<p>Datum (Дата): <span style="margin-left: 200px;">Stempel und Unterschrift des Arztes (Печать и подпись врача)</span></p>	

---

\*

Zum Ergänzen der Staatszugehörigkeit bitte unter nachfolgenden Vorgaben auswählen:

belgisch = бельгийское	dänisch = датское
deutsch = немецкое	luxemburgisch = люксембургское
niederländisch = нидерландское	österreichisch = австрийское
schweizerisch = швейцарское	