

# DÉCLARATION DESTINÉE À LA DOUANE

## ZOLLBESCHEINIGUNG



Sehr geehrte Damen und Herren,

eine an einer Blutkrankheit leidende Person kann Blutungen nur mit Hilfe von Faktorkonzentraten kontrollieren.

Herr / Frau

[Name des Patienten]

---

der / die an

[z. B. Hämophilie A oder B]

---

erkrankt ist, reist nach

---

Die vorgenannte Person kann diese Reise nicht ohne Versorgung mit Faktorkonzentraten antreten. Die Person führt ausreichende Medikamente für die selbstinfusionale vorbeugende Therapie und zusätzliche Mengen für Notfälle mit sich. Zollbeamte, die versehentlich Faktorkonzentrate beschlagnahmen, können hierdurch das Leben von Herrn / Frau

[Name des Patienten]

---

gefährden. Diese Medikamente sind für diesen Patienten ebenso lebenswichtig wie Insulin-Ampullen für Diabetes-Patienten.

Ich danke Ihnen für Ihre Zusammenarbeit.

Mit freundlichen Grüßen

[Unterschrift, Name und Titel des Arztes]

---

---



Vous trouverez d'autres formulaires utiles à l'adresse suivante : [myhaemophilie.ch](https://myhaemophilie.ch)

Un service fourni par Takeda Pharma AG, 8152 Opfikon