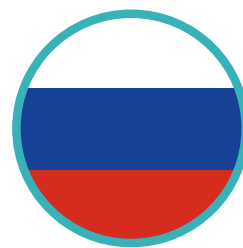


# ZOLLBESCHEINIGUNG

## 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.ch](http://myhaemophilie.ch)

A service provided by Takeda Pharma AG, 8152 Opfikon

