

**Certificate for transporting narcotics prescribed for medical treatment –  
Article 75 of the Convention implementing the Schengen Agreement**

**Country Switzerland**

(Details of issuance)

(Place)

(Date)

**A Prescribing doctor:**

(Name)

(First name)

(Phone)

(1)

(Address)

(2)

(Official stamp of doctor)

(Signature of doctor)

(3)

**B Patient:**

(Name)

(First name)

(4)

(Number of passport or other identification document)

(5)

(Place of birth)

(6)

(Date of birth)

(7)

(Nationality)

(8)

(Sex)

(9)

(Address in Switzerland)

(10)

(Duration of travel in days)

(11)

(Validity of authorisation - date from/to - max. 30 days)

(12)

**C Prescribed drug:**

(Trade name or special preparation)

(13)

(Dosage form)

(14)

(International name of active substance)

(15)

(Concentration of active substance)

(16)

(Instruction for use)

(17)

(Total quantity of active substance)

(18)

(Duration of prescription in days (maximum 30 days))

(19)

(Remarks)

(20)

**D Competent authority for the authentication (in Switzerland the dispensing pharmacist)**

(Expression)

(21)

(Address)

(Phone)

(22)

(Official stamp of pharmacy)

(Date)

(Signature of pharmacist)

(23)

A copy of this form must be sent to the Cantonal Pharmacy

Bescheinigung für das Mitführen von  
Betäubungsmitteln im Rahmen einer  
ärztlichen Behandlung

- Artikel 75 des Schengener  
Durchführungsabkommens -

**Land, Ort, Datum der Ausstellung**

**A Verschreibender Arzt**

- (1) Name, Vorname, Telefon
- (2) Anschrift
- (3) Stempel des Arztes, Unterschrift des Arztes

**B Patient**

- (4) Name, Vorname
- (5) Nr. des Passes oder eines anderen Ausweisdokumentes
- (6) Geburtsort
- (7) Geburtsdatum
- (8) Nationalität
- (9) Geschlecht
- (10) Wohnanschrift (in der Schweiz)
- (11) Dauer der Reise in Tagen
- (12) Gültigkeitsdauer der Erlaubnis - Datum von bis - max. 30 Tage

**C Verschriebenes Arzneimittel**

- (13) Handelsbezeichnung oder Sonderzubereitung
- (14) Darreichungsform
- (15) Internationale Bezeichnung des Wirkstoffes
- (16) Wirkstoffkonzentration
- (17) Gebrauchsanweisung
- (18) Gesamtwirkstoffmenge
- (19) duration of prescription in days -max. 30 days
- (20) remarks

**D Accrediting authority**

- (21) designation
- (22) address, phone
- (23) stamp, date, signature of authority

Certificat pour le transport de  
stupéfiants et/ou de substance  
psychotropes à des fins thérapeutiques

- Article 75 de la Convention  
d'application de l'Accord de Schengen -

**Pays, Lieu et Date de Délivrance**

**Médecin prescripteur**

nom, prénom, téléphone  
adresse  
cachet, signature du médecin

**Patient**

nom, prénom  
n° du passeport ou du document d'identité  
  
lieu de naissance  
date de naissance  
nationalité  
sexe  
adresse (en Suisse)  
durée du voyage en jours  
durée de validité de l'autorisation - date du/au - max. 30 jours

**Médicament prescrit**

nom commercial ou préparation spéciale  
  
forme pharmaceutique  
dénomination internationale de la substance active  
concentration de la substance active  
mode d'emploi  
quantité totale de la substance active  
durée de la prescription en jours - max. 30 jours  
remarques

**Autorité qui authentifie**

désignation  
adresse, téléphone  
Cachet, date, signature de l'autorité