Briefkopf des behandelnden Arztes

Certificado

Paciente: (Patient/in)

Apellidos: Vor- und Nachname

Sexo: feminino/masculino (Geschlecht: weiblich/männlich)

Nationalidad: alemán (Nationalität: deutsch)

Fecha de nacimiento: 24.04.1974 (Geburtsdatum)

Numéro de pasaporte: 0000000000 (Nr. des Reisepasses)

Dirección en la República Dominicana: Aufenthaltsort/Adresse am Urlaubsort (z.B. Hotel und Ort)

Fecha de llegada: 00.00.00 (Ankunftsdatum)

Fecha de salida: 00.00.00(Abreisedatum)

Medicatión prescrita: (Verschriebenes Medikament)

Sustancia: metadona HCl 1,0%

Dósis diaria: … ml Metadona HCl 1,0% = … mg d,l-metadona (Tagesdosis)

Dósis total: … ml Metadona HCl 1,0% = … mg d,l-metadona (Gesamtmitnahmemenge)

<u>Médico de cabecera:</u> (Verschreibender Arzt)

Dr. Beispiel

Beispielweg 1010

00000 Beispiel

Alemania

Tel. +49 .....

Fax +49 ..... (Tel. + Fax ergänzen ohne deutsche Vorwahlziffer 0)

firma, fecha y sello del médico responsable Dr. .....

(Unterschrift, Datum und Stempel des verantwortlichen Arztes Dr....)