

Medical Certificate

Liječnička svedodžba

A Prescribing doctor – Uputa Liječnika:

(name / prezime)

first name(s) / ime

(phone / telefon)

(fax / fax)

(address / adresa)

B Patient – Pacient:

(name / prezime)

(first name(s) / ime)

(place of birth / mjesto rođenja)

(date of birth / datum rođenja)

(no. of passport / broj pasoša)

(sex: male / female – spol: muški / ženski)

(nationality / državljanstvo)

(duration of travel in days / trajanje putovanja u danima)

(date of arrival / dolazak)

(date of departure / odlazak)

C Prescribed drug – Prepisani lijekovi:

(trade name / trgovačke veze)

(daily dose (mg) / dnevno doziranje (mg))

(international name of active substance /
međunarodni znak materiala)

(dosage form: liquid / tablets /
doziranje: tekući, tableta)

(concentration of active substance /
koncentracija doziranja)

(duration of prescription in days /
trajanje prepisanja u danima)

(total quantity of active substance (mg) /
sveukupna težina (mg))

The medication the patient carries has been legally prescribed for medical treatment purposes. Confiscating/not taking the medication leads to a life-threatening condition.

Ovaj lijek je prepisan pacijentu legalno u okviru ljekarskog lječenja. Staviti zabranu odnosno neuzimanje lijeka je opasno po životu.

(Signature and stamp of the physician / Pečat i popis ljekara)

(Date / data)