

# Medical Certificate

# Orvosi igazolás

## A Prescribing doctor – Kezelő orvos:

\_\_\_\_\_  
(name / vezetékneve)

\_\_\_\_\_  
(first name(s) / utóneve)

\_\_\_\_\_  
(phone / telefonszáma)

\_\_\_\_\_  
(fax / fax)

\_\_\_\_\_  
(address / címe)

## B Patient – Páciens:

\_\_\_\_\_  
(name / vezetékneve)

\_\_\_\_\_  
(first name(s) / utóneve)

\_\_\_\_\_  
(place of birth / születési helye)

\_\_\_\_\_  
(date of birth / születési ideje)

\_\_\_\_\_  
(no. of passport / útlevél száma)

\_\_\_\_\_  
(sex: male / female - neme: férfi / nő)

\_\_\_\_\_  
(nationality / állampolgársága)

\_\_\_\_\_  
(duration of travel in days / utazása időtartama napokban)

\_\_\_\_\_  
(date of arrival / érkezés időpontja)

\_\_\_\_\_  
(date of departure / indulás időpontja)

## C Prescribed drug – Előírt gyógyszer:

\_\_\_\_\_  
(trade name / kereskedelmi megnevezése)

\_\_\_\_\_  
(daily dose (mg) / napi adag (mg))

\_\_\_\_\_  
(international name of active substance /  
hatóanyag nemzetközi megnevezése)

\_\_\_\_\_  
(dosage form: liquid / tablets /  
kiszerezési formája: folyékony / tableta)

\_\_\_\_\_  
(concentration of active substance /  
hatóanyag koncentrációja)

\_\_\_\_\_  
(duration of prescription in days /  
előírt szedésének időtartama napokban)

\_\_\_\_\_  
(total quantity of active substance (mg) /  
hatóanyag összmenyisége (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.

**A fent nevezett betegnek jelen gyógyszerét legálisan, orvosi kezelése keretén belül írták elő. A gyógyszer elkobozása illetve elhagyása a beteg életveszély állapotát eredményezi.**

\_\_\_\_\_  
(Signature and stamp of the physician /az orvos aláírása és bélyegzője)

\_\_\_\_\_  
(Date / Kelt)