

# CERTIFICADO DE ADUANA para medicamentos



Estimados señores, estimadas señoras:

El paciente nombrado a continuación padece de hemofilia, una enfermedad sanguínea, y puede controlar hemorragias tan sólo con ayuda de concentrados de factores.

El señor/ la señora

Nombre del paciente

que padece de:

p.e. hemofilia A ó B

Viaja a:

La persona arriba mencionada no puede emprender este viaje sin el aprovisionamiento de concentrados de factores. El paciente lleva consigo la cantidad suficiente de medicamentos para la autoinfusión y cantidad adicional para emergencias.

Concentrados de factores confiscados por equivocación pueden arriesgar la vida del paciente arriba mencionado, ya que estos medicamentos son de importancia vital para él.

Les agradezco su colaboración.

Saluda cordialmente

Firma

Nombre y título del médico

# CERTIFICADO MÉDICO - para ser presentado ante las autoridades



E

El señor/ la señora

padece de una enfermedad sanguínea con el nombre:

e.d. una falta del factor coagulante.

Este paciente me es personalmente conocido. En caso de hemorragias el paciente reacciona favorablemente a autoinfusiones de concentrados de factores hechas a tiempo. Preferentemente:

Nombre del concentrado

Pueden seguir las instrucciones del señor/ de la señora:

Nombre del paciente

con respecto al término y a la cantidad de concentrados de factores que se han de aplicar.

Saluda cordialmente

Firma

Nombre y título del médico