

Flugbescheinigung

Certificate

Reisebescheinigung über das Notfallmedikament ANAPEN® Adrenalin-Autoinjektor /
Travel statement for rescue medication ANAPEN® adrenaline auto-injector



Der Inhaber dieser Bescheinigung benötigt aufgrund einer lebensbedrohlichen Allergie: _____, die eine Anaphylaxie auslösen kann, einen Adrenalin-Autoinjektor zur Selbstbehandlung im Notfall. Der ANAPEN® Adrenalin-Autoinjektor ist ein ärztlich verordnetes Notfallmedikament, das der Patient unbedingt mit sich führen muss, damit das Adrenalin im Notfall als Erstmaßnahme verfügbar ist.

Der ANAPEN® Adrenalin-Autoinjektor stellt bei ordnungsgemäßer Anwendung keine Gefahr für andere Personen im Flugzeug dar. Bitte berücksichtigen Sie dies.

Persönliche Daten

Name

Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

Telefon

Datum

Arztstempel

Unterschrift des Arztes

The holder of this statement suffers from a life threatening allergy: _____ which could result in an anaphylactic reaction. Thereby the patient needs to carry an adrenaline auto-injector for emergency self-treatment. The ANAPEN® adrenaline auto-injector is a prescribed rescue medication that the patient must carry at all times, so that in case of an emergency, the adrenaline can be administered as a first aid measure.

When properly applied, the ANAPEN® adrenaline auto-injector does not endanger other individuals on the flight. Please be aware of this traveler's health risk.

Personal Data

Name

First Name

Date of Birth

Address

Telephone

Date

Stamp of the physician

Signature of the physician