REISE- UND ZOLLBESCHEINIGUNG

TRAVEL AND CUSTOMS CERTIFICATION

WINREVAIR® (Sotatercept)

Diese Person führt aufgrund einer chronischen Erkrankung das genannte Medikament und die zugehörigen Bestandteile (einschließlich einer Spritze zur Selbstinjektion) für den persönlichen Bedarf mit sich.

Due to a chronic illness, this person carries the mentioned medication and the associated components (including a syringe for self-injection) for personal use.

Kontaktieren Sie bitte die behandelnde Ärztin/den behandelnden Arzt für weiterführende Informationen.

Please contact the treating physician for further information.

MSD Sharp & Dohme GmbH
Levelingstraße 4a | 81673 München
www.msd.de | medinfo@msd.de
Service-Nummer: +49 89 20 300 4500

DE-SOT-00128

Bitte achten Sie darauf, diese Bescheinigung vor Reiseantritt von Ihrer Ärztin/Ihrem Arzt ausfüllen zu lassen und unterwegs stets griffbereit mit sich zu führen.

Please make sure that you have this certificate filled out by your physician before you travel and that you keep it easily accessible while travelling.

Angaben zur Patientin bzw. zum Patienten/patient information

Name

(Name):

.....

Geburtstag

(Date of birth):

.....

Ausweis-/Pass-Nr.

(Passport No.):

.....

Behandelnde Ärztin bzw. behandelnder Arzt/treating physician

Name

(Name):

.....

Klinik/Praxis

(Hospital/office):

.....

Telefon

(Telephone):

.....

Praxisstempel

(Stamp):

ZOLLBESCHEINIGUNG:

Meine Patientin/mein Patient führt das Medikament Sotatercept (Handelsname WINREVAIR®) in für den üblichen persönlichen Bedarf entsprechender Menge mit sich.

Es ist für die subkutane Injektion vorgesehen und wird als ein Pulver und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektionslösung geliefert, einschließlich einer Spritze für die Selbstinjektion.

Das Medikament muss bei +2 bis +8 °C gelagert werden. Da Temperaturen unter 0°C vermieden werden müssen, ist eine Mitnahme des Medikamentes in der Kabine dringend notwendig.

Die Verabreichung des Medikamentes muss in jedem Fall ohne Unterbrechung fortgesetzt werden, um die Erkrankung meiner Patientin/meines Patienten weiter zu behandeln.

SEHR GEEHRTE FLUGBEGLEITERIN, SEHR GEEHRTER FLUGBEGLEITER,

meine Patientin/mein Patient führt das Medikament Sotatercept (Handelsname WINREVAIR®) in für den üblichen persönlichen Bedarf entsprechender Menge mit sich.

Es ist für die subkutane Injektion vorgesehen und wird als ein Pulver und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektionslösung geliefert, einschließlich einer Spritze für die Selbstinjektion.

Das Medikament muss bei +2 bis +8 °C gelagert werden.

AN DAS FLUGSICHERHEITSPERSONAL:

Sehr geehrte Damen und Herren,

meine Patientin/mein Patient muss sich das Medikament Sotatercept (Handelsname WINREVAIR®) in vorgegebenen Intervallen subkutan injizieren. Die Verabreichung des Medikamentes sollte in jedem Fall ohne Unterbrechung fortgesetzt werden, um die Erkrankung meiner Patientin/meines Patienten weiter zu behandeln.

Da Temperaturen unter 0°C vermieden werden müssen, ist eine Mitnahme des Medikamentes in der Kabine dringend notwendig.

CUSTOMS ATTESTATION:

My patient is carrying an amount of the drug sotatercept (trade name WINREVAIR®) corresponding to his/her normal personal requirement. It has to be injected subcutaneously and is supplied as a powder and solvent for solution for injection including a syringe for self-injection.

The medication must be stored at between +2 and +8 °C. Since temperatures below 0 °C must be avoided, it is essential that my patient takes his/her medication into the cabin.

It is vital that my patient takes his/her medication without interruption in order to continue treating his/her illness.

DEAR FLIGHT ATTENDANT,

My patient is carrying an amount of the drug sotatercept (trade name WINREVAIR®) corresponding to his/her normal personal requirement.

It has to be injected subcutaneously and is supplied as a powder and solvent for solution for injection including a syringe for self-injection.

The medication must be stored at between +2 and +8 °C.

FOR THE ATTENTION OF AIRPORT SECURITY STAFF:

Dear Sir or Madam,

My patient has to inject himself/herself with the drug sotatercept (trade name WINREVAIR®) subcutaneously at specified intervals. It is vital that my patient takes his/her medication without interruption in order to continue treating his/her illness.

Since temperatures below 0 °C must be avoided, it is essential that my patient takes his/her medication into the cabin.