

ALLEGATO 1

**Certificazione di possesso di medicinali stupefacenti o psicotropi compresi nella tabella II, sezioni A, B, C, D ed E del testo unico (D.P.R. 309/90 e successive modificazioni ed integrazioni).**

**Da presentare all'autorità doganale, in uscita dal territorio italiano. (1)**

*(Certificate for the carrying by travellers under treatment of medical preparation containing narcotic drug or psychotropic substances)*

\_\_\_\_\_  
(Stato/Country)

\_\_\_\_\_  
(Luogo/Place of issue)

\_\_\_\_\_  
(Data/Date of issue)

\_\_\_\_\_  
(Scadenza/Valid until)(2)

**A - Medico che rilascia la prescrizione (Prescribing physician) (3):**

\_\_\_\_\_  
(Cognome e nome/Last name, first name)

\_\_\_\_\_  
(Telefono/Telephone number)

\_\_\_\_\_  
(Indirizzo dell'ambulatorio/Surgery address)

**B - Paziente (Patient):**

\_\_\_\_\_  
(Cognome e nome/ Last name, first name)

\_\_\_\_\_  
(Sesso/Sex - M/F)

\_\_\_\_\_  
(Luogo di nascita/Place of birth)

\_\_\_\_\_  
(Data di nascita - gg/mm/anno/Date of Birth)

\_\_\_\_\_  
(Nazionalità/Nationality)

\_\_\_\_\_  
(Domicilio/Home address)

\_\_\_\_\_  
( Numero passaporto – carta d' identità/ Passport number - number of identity card)

\_\_\_\_\_  
(Paese di destinazione/Country of destination)

**C – Medicinale prescritto (Prescribed medical preparation):**

\_\_\_\_\_  
(Denominazione commerciale o preparazione magistrale/Trade name of drugs or its composition)

\_\_\_\_\_  
(Forma farmaceutica/Dosage form)

\_\_\_\_\_  
(Denominazione del principio attivo/international name of drug)

\_\_\_\_\_  
(Quantità complessiva di principio attivo in g o mg/  
Total quantity of drug)

\_\_\_\_\_  
(Numero di unità posologiche/Number of units)

\_\_\_\_\_  
(Durata della prescrizione in giorni/Duration of prescription in days)

\_\_\_\_\_  
(Osservazioni/Remarks)

**(Firma per esteso leggibile e timbro del medico prescrittore/  
Signature and stamp of prescribing physician as responsible officer)**

(1) Il presente certificato deve essere conservato dalla persona che detiene e trasporta, ai fini dell'uso personale su un territorio estero, i medicinali ivi prescritti.

(2) Periodo massimo di validità: 3 mesi.

(3) Medico di medicina generale, pediatra di libera scelta o medico dipendente dal Servizio Sanitario Nazionale.