

INTYG SPECIELLA LIVSMEDEL FÖR MEDICINSKA ÄNDAMÅL

Jag, _____, medicinskt ansvarig doktor, intygar att personen; _____ (för och efternamn)

med födelsenummer: _____

har ett medicinskt behov att ta med sig följande Livsmedel för Speciella Medicinska ändamål ombord på planet. I enlighet med (Commission Directive 1999/21/EC):

Jag intygar här med att personen står under kostbehandling med anledning av en ovanlig medfödd ämnesomsättningsjukdom som kräver att han/hon tar en ordinerad mängd proteinersättning dagligen. Det är av största vikt att under resan kunna ha exakt denna mängd av produkt med sig för att täcka hela vistelsen i _____ (namn på landet)

Datum: _____

Läkarens signatur sign: _____

Plats för namnstämpel