

.....
Es wird aus folgenden Gründen davon ausgegangen, dass der Patient oder die Patientin gesundheitlich und sozial besonders gut stabilisiert ist und dass die Missbrauchsgefahr sehr gering ist (Art. 13 Abs. 5 Bst. b BetmSV):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Die Mitgabe soll wie folgt ablaufen (Typologie des mitgegebenen Arzneimittels, Ort der Abgabe, Organisation regelmässiger Kontakte mit dem Patienten/der Patientin usw.):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

<p>Behandelnde/r Arzt/Ärztin der behandelnden Institution:</p> <p>.....</p> <p>Datum: Stempel und Unterschrift:</p> <p>.....</p> <p>→ Mit der Unterschrift wird die Richtigkeit der oben gemachten Angaben bestätigt.</p>
--