



Gesuch um Kürzung der Frist zur Mitgabe von Diacetylmorphin (Art. 13 Abs. 4 BetmSV)¹

Angaben zum Gesuch um Kürzung der Frist zur Mitgabe von Diacetylmorphin (Art. 3e Abs. 3 BetmG, Art. 10ff. BetmSV)



Patient / Patientin

Vorname:

Name:

Geburtsdatum:

Wohnadresse:

Im Besitz einer Patientenbewilligung nach
Artikel 21 BetmSV, gültig bis zum:

In Behandlung seit dem:



Behandelnde Institution

Name:

Adresse:

Name und Vorname des/der verantwortli-
chen verschreibenden Arztes/Ärztin:

¹ Betäubungsmittelsuchtverordnung (SR 812.121.6)



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG

Ersucht um Kürzung der 6-monatigen Frist zur Mit- oder Abgabe nach Artikel 13 Absatz 3 und 4 BetmSV aus folgenden Gründen:

Erachtet aus folgenden Gründen den Patienten oder die Patientin für gesundheitlich und sozial genügend stabilisiert und die Missbrauchsgefahr als sehr gering:

Die Mitgabe soll wie folgt ablaufen (Ort der Abgabe, Anzahl der mitgegebenen Tagesdosen, Organisation regelmässiger Kontakte mit dem Patienten/der Patientin):



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG

**Behandelnde/r Arzt/Ärztin
der behandelnden Institution:**

Name

Datum

Stempel / Unterschrift

*Mit der Unterschrift wird die Richtigkeit der oben gemachten
Angaben bestätigt.*

Formular an hegebe@hin.ch senden