

לכל המעוניין,

הנדון: הצהרה על נטילת תרופה כרונית לצורך יציאה מהארץ

הריני להצהיר כי הנוסע/ת..... ת.ז.....
הינו/ה מטופל/ת הנמצא/ת בהשגחתי ומטופל/ת דרך קבע בתרופה פרודואודופה.
פרודואודופה מיועדת לטיפול במחלת פרקינסון בשלב מתקדם ומשלבת שתי תרופות:
פוסלבודופה Foslevodopa 240 mg/ml
פוסקרבידופה Foscarbidopa 12 mg/ml

פרודואודופה ניתנת על ידי משאבה באופן תת עורי באמצעות צינורית המזרימה את התרופה מהמשאבה לתת העור.
הטיפול הינו כרוני ואינו מאפשר הפסקה בנטילת התרופה ועל כן אודה על מתן אישורכם לנוסע/ת לשאת את המשאבה והתרופה עמם.

**חשוב לציין שהתרופה רגישה לטמפרטורה
ועל כן אין לשלוח אותה עם הכבודה לבטן המטוס.**



אנא אשרו לנוסע/ת לעלות לטיסה עם תרופה בתיק העלייה למטוס.

בכל שאלה הנוגעת למטופל/ת שלי, אנא צרו עמי קשר.
בכבוד רב,

שם הרופא/ה:

חתימה וחותמת הרופא/ה:

טלפון הרופא/ה:

