

Document à rédiger par votre médecin sur ordonnance pour le passage en douane

En anglais :

I hereby certify that M/Mrs _____ needs the The CoaguChek® INRange system, consisting of CoaguChek® INRange meter, CoaguChek® XS PT Test PST test strips and CoaguChek® Softclix lancets to monitor his/her Vitamin K Antagonist therapy.

The CoaguChek® INRange system is intended for the determination of prothrombin time (PT) in fresh capillary blood, for single patient self-testing only.

The patient has to keep this device with him at any time in order to be able perform a test in case of a medical emergency.

En français :

Je soussigné certifie que M/Mme _____ a besoin du système CoaguChek® INRange, constitué du lecteur CoaguChek® INRange , des bandelettes CoaguChek® XSPT Test PST et des lancettes CoaguChek® Softclix afin de déterminer le taux de prothrombine (TP) dans le sang capillaire frais, dans le cadre l'autosurveillance des patients traités par un antagoniste de la vitamine K.

Le patient doit conserver son appareil avec lui en permanence afin de pouvoir effectuer une mesure en cas d'urgence médicale.