

**Difäm e.V.** - Zentrale Beschaffungsstelle für  
Arzneimittel  
Im Rotbad 46  
72076 Tübingen

Deutsches Institut für Ärztliche Mission  
Zentrale Beschaffungsstelle für Arzneimittel  
Im Rotbad 46  
72076 Tübingen  
Telefon: +49 (0) 7071 / 206 854  
Email: [reiseapotheke@difaem.de](mailto:reiseapotheke@difaem.de)  
Internet: [www.difaem.de](http://www.difaem.de)

**Bitte ausfüllen und zusammen mit der Bestellung versenden**

**Erklärung des/der Ausreisende(n):**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass eine Beratung bzgl. der Festlegung der Malariaprophylaxe und der verschreibungspflichtigen Medikamente durch einen Tropenmediziner stattgefunden hat.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die in der Reise-/ Hausapotheke enthaltenen Arzneimittel sowie die Malariapräparate aus arzneimittelrechtlichen Gründen ausschließlich für den Gebrauch im Projektland bestimmt sind.

Ich verpflichte mich, keine Arzneimittel aus diesem Set innerhalb Deutschlands zu verwenden und insbesondere, falls ich zur Malariaprophylaxe Tabletten vor der Ausreise einzunehmen habe, diese über meinen Arzt und Apotheke zu beschaffen.

<b>Name des/der Ausreisende(n)</b>	<input type="text"/>
<b>Entsendeorganisation</b>	<input type="text"/>
<b>Voraussichtliches Ausreisedatum</b>	<input type="text"/>
<b>Ausreiseland</b>	<input type="text"/>
<b>Dauer des Aufenthaltes</b>	<input type="text"/>

.....  
Datum

.....  
Unterschrift des/der Ausreisende(n)

Adresse, wo ich mich voraussichtlich in den letzten Wochen vor der Ausreise aufhalten werde bzw.,  
wohin das Medikamentenset geschickt werden kann:

<b>Vorname, Nachname</b> (falls abweichend vom Ausreisenden)	<input type="text"/>
<b>Straße, Hausnummer</b>	<input type="text"/>
<b>PLZ, Ort</b>	<input type="text"/>
<b>E-Mail (für Rückfragen)</b>	<input type="text"/>

Die Bestellung wird ca. 2 Wochen vor Ausreiseternin zugestellt.