

 RZECZPOSPOLITA POLSKA (REPUBLIC OF POLAND)	DOKUMENT UMOŻLIWIAJĄCY PRZYWÓZ LUB WYWÓZ ŚRODKÓW ODURZAJĄCYCH, SUBSTANCJI PSYCHO- TROPOWYCH LUB PREKURSORÓW KATEGORII 1 NA WŁASNE POTRZEBY LECZNICZE (DOCUMENT OF CARRIAGE DRUGS, PSYCHOTROPIC SUBSTANCES AND/OR PRECURSORS CATEGORY 1 FOR THE PURPOSE OF MEDICAL TREATMENT)	NR (NO.):
<div><div>Nazwisko i imię (Name, first name)</div><div>Nr paszportu lub innego dokumentu tożsamości (No of passport or other identification document)</div></div> <div><div>Miejsce urodzenia (Place of birth)</div><div>Data urodzenia (Date of birth)</div></div> <div><div>Obywatelstwo (Nationality)</div><div>Płeć (Sex)</div></div> <div><div>Adres (Address)</div></div> <div><div>Liczba dni podróży (Duration of travel in days)</div><div>Cel podróży (Destination)</div></div>		
PRZEPISANY ŚRODEK ODURZAJĄCY, SUBSTANCJA PSYCHOTROPOWA LUB PREKURSOR KATEGORII 1 (Controlled substances and/or preparations to be imported and description)		
<div><div>Nazwa handlowa lub receptura specjalna (Trade name or special preparation)</div><div>Sposób dawkowania (Dosage form)</div></div> <div><div>Nazwa międzynarodowa substancji czynnej (International name of active substance)</div><div>Stężenie substancji czynnej (Concentration of active substance)</div></div> <div><div>Całkowita zawartość substancji czynnej (Total quantity of active substance)</div></div> <div><div>Uwagi (Remarks)</div></div>		
ORGAN WYSTAWIAJĄCY (ISSUING AUTHORITY)		
<div><div>Nazwisko i imię (Name, first name)</div></div> <div><div>Adres (Address)</div><div>Telefon</div></div> <div><div>(Pieczęć służbowa)</div><div>(Podpis)</div></div>		