

Timbre et signature  
du médecin traitant, date  
*Stamp and signature  
of attending physician, date*

# Indications concernant les contrôles de douane et de sécurité

## *For Customs and Security Control*



Prénom  
*First Name*

---

Nom  
*Surname*

---

Date de naissance  
*Date of birth*

---

Roche Pharma (Suisse) SA  
4052 Bâle

Le titulaire de ce certificat est atteint de Troubles du Spectre de la Neuromyélie Optique (NMOSD) et reçoit un traitement continu par le médicament sous ordonnance, ENSPRYNG® (Satralizumab). Ce traitement est injecté par voie sous-cutanée à l'aide d'une seringue préremplie.

Lors de ses déplacements, le patient doit emporter la seringue préremplie dans son bagage à main, car le médicament doit être réfrigéré pendant son stockage et son transport à une température comprise entre 2 °C et 8 °C.

ENSPRYNG® peut être conservé une fois sans réfrigération jusqu'à 8 jours à une température maximale de 30 °C.

The owner of this certificate has Neuromyelitis Optica Spectrum Disorders (NMOSD) and is undergoing a continuous therapy with ENSPRYNG® (Satralizumab), a medication subject to prescription. This treatment is injected subcutaneously using a ready-to-use syringe.

When travelling, the patient must carry the prefilled syringe in his hand luggage, as the medication must be stored or transported at a temperature between 2 °C and 8 °C.

ENSPRYNG® can be stored once for up to 8 days at a maximum temperature of 30 °C without refrigeration.