



Medical Certificate Flugreisen mit *Zöliakie*

Kostenlose Vorlage auf Deutsch & Englisch



Schön, dass du da bist!

Ich freue mich sehr, dass du dir diese kostenlose Vorlage heruntergeladen hast. Ich hoffe, sie macht deine nächste Reise mit Zöliakie ein Stück entspannter.

Passend dazu findest du auf meiner Website weitere kostenlose Vorlagen rund um glutenfreie Reisen – zum Beispiel einen Medical Certificate für Flugreisen, Checklisten und weitere praktische Hilfen.



www.itsglutenfreebaby.de/glutenfrei-reisen

Das könnte dich ebenfalls interessieren



HOTELANFRAGE

Vorlage auf Deutsch und Englisch, um Hotels gezielt nach glutenfreien Möglichkeiten zu fragen.



Mein Buch

Persönliche Erfahrungen, wertvolle Alltagstipps und leckere glutenfreie Rezepte für die ganze Familie.



Gluten Free Power

Dein Online-Kurs für ein entspanntes und sicheres Leben mit Zöliakie – mit Wissen, Struktur und ganz viel Mut.

Alle Vorlagen findest du kostenlos unter:

www.itsglutenfreebaby.de/glutenfrei-reisen



Keine Tipps mehr verpassen?

In meiner MutmachPost erhältst du regelmäßige hilfreiche Tipps, persönliche Erfahrungen und Mut für den Alltag mit Zöliakie -direkt in dein Postfach.

Jetzt kostenlos anmelden:

www.itsglutenfreebaby.de/mutmachpost-glutenfrei-newsletter



Instagram

Tägliche Einblicke, schnelle Tipps und Inspiration für den Familienalltag mit Zöliakie

@itsglutenfreebaby



Youtube

Ausführliche Reiseberichte, Rezepte, Bäckereientests und Einblicke hinter die Kulisse.

It's gluten free baby



Weitere Ressourcen

Alle kostenlosen Vorlagen, Checklisten und Blogbeiträge mit vielen Tipps rund um Leben mit Zöliakie.

itsglutenfreebaby.de



*Ich freu mich
auf dich! ❤️*

ÄRZTLICHE BESCHEINIGUNG

Zöliakie (ICD-10: K90.0)

Angaben zur Patientin / zum Patienten

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Hiermit wird ärztlich bestätigt, dass die oben genannte Person an Zöliakie (ICD-10: K90.0) leidet.

Zöliakie ist eine chronische Autoimmunerkrankung. Die einzige wirksame Therapie besteht in einer lebenslangen, strikt glutenfreien Ernährung. Diese medizinische Notwendigkeit besteht dauerhaft. Bereits kleinste Mengen Gluten können gesundheitliche Beschwerden verursachen und zu einer Schädigung des Dünndarms führen.

Aus medizinischen Gründen ist die Patientin bzw. der Patient während der gesamten Reise auf den jederzeitigen Zugang zu sicheren glutenfreien Lebensmitteln angewiesen.

Da geeignete glutenfreie Speisen während Flugreisen, an Flughäfen oder am Reiseziel nicht jederzeit verfügbar oder sicher sind, ist es medizinisch erforderlich, eine ausreichende Menge eigener glutenfreier Lebensmittel im Handgepäck mitzuführen.

Wir bitten Fluggesellschaften, Sicherheitsbehörden und gegebenenfalls Zollstellen, diese medizinische Notwendigkeit zu berücksichtigen.

Vielen Dank für Ihre Unterstützung.

Ärztin / Arzt

Name: _____

Praxis / Klinik: _____

Telefon: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Praxisstempel:

Hinweis:

Diese Bescheinigung bestätigt ausschließlich die medizinische Notwendigkeit einer strikt glutenfreien Ernährung. Sie ersetzt keine Einreise-, Zoll- oder Sicherheitsbestimmungen der jeweiligen Länder oder Fluggesellschaften.

MEDICAL CERTIFICATE

Celiac Disease (ICD-10: K90.0)

Patient Information

Name: _____

Date of Birth: _____

This is to certify that the above-named patient has been diagnosed with Celiac Disease (ICD-10: K90.0).

Celiac Disease is a chronic autoimmune disorder. The only effective treatment is a lifelong strict gluten-free diet. This medical requirement is permanent. Even small amounts of gluten may cause symptoms and damage to the small intestine.

For medical reasons, the patient must have continuous access to safe gluten-free food throughout the journey.

As suitable gluten-free meals cannot always be guaranteed during air travel, airport transfers or at the destination, it is medically necessary for the patient to carry an adequate supply of personal gluten-free food in their carry-on baggage.

We kindly ask airlines, airport security personnel and, where applicable, customs and border authorities to take this medical necessity into consideration and to allow the patient to carry these medically required gluten-free food items.

Thank you for your understanding and cooperation.

Physician

Name: _____

Medical Practice / Hospital: _____

Telephone: _____

Place, Date: _____

Signature: _____

Official Stamp:

Note:

This certificate confirms the medical necessity of a lifelong strict gluten-free diet. It does not replace the customs, import or security regulations of the destination country or airline.

Checkliste für Flugreisen

- ☐ Special Meal (glutenfrei) bei der Airline bestellt
(falls verfügbar)
- ☐ Medical Certificate vom Kinder- oder Hausarzt
unterschreiben und abstempeln lassen
- ☐ Reisekrankenversicherung geprüft
- ☐ Glutenfreie Restaurants oder Supermärkte am
Reiseziel recherchiert
- ☐ Hotel über die Zöliakie informiert
(nutze dafür die kostenlose Vorlage unter
www.itsglutenfreebaby.de/glutenfrei-reisen)
- ☐ Reisepässe und Bordkarten griffbereit
- ☐ Glutenfreie Snacks lieber großzügig einplanen
(Verspätungen einkalkulieren)
- ☐
- ☐
- ☐
- ☐
- ☐
- ☐
- ☐
- ☐
- ☐