Добро пожаловать!

Уважаемые дамы и господа,

чтобы сделать процессы во время Вашего пребывания максимально простыми, понятными и практичными, мы хотели бы попросить Вас ответить на приведённые ниже вопросы.

Вы можете предъявить данную форму во время первичного медицинского осмотра или если Вам придётся обратиться к врачу или в больницу по состоянию здоровья.

* Я здоров/а

|  |  |
| --- | --- |
| Я страдаю заболеванием  | и мне нужны следующие лекарства  |
| * сердца
 |  |
| * лёгких
 |  |
| * кишечника
 |  |
| * костей
 |  |
| * аллергическим
 |  |
| * щитовидной железы
 |  |

Я страдаю следующим инфекционным заболеванием

|  |
| --- |
| * Туберкулёз
 |
| * Гепатит
 |
| * ВИЧ
* Корона
 |
| * другие
 |  |

Я привит/а от

|  |  |
| --- | --- |
| * Гепатита A
 | * Гепатита B
 |
| * Краснухи Кори Свинки
 |
| * Тифа Дифтерии Коклюша
* Tуберкулёза
 |
| * COVID-19 1x
 | * COVID-19 2x
 | * COVID-19 3x
 |

Список необходимых мне лекарств

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Я  | * учительница
 |
|   | * врач
 |
|   | * медсестра
 |