

Willkommen

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 А ☐ Гепатита В
- ☐ Краснухи Кори Свинки
- ☐ Тифа Дифтерии Коклюша
- ☐ Туберкулёза
- ☐ COVID-19 1x ☐ COVID-19 2x ☐ COVID-19 3x

Список необходимых мне лекарств

-
-
-
-

- Я ☐ учительница ☐ врач ☐ медсестра