

Zdravotný preukaz



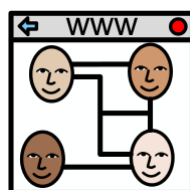
Meno:



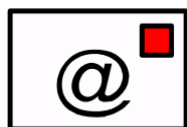
Dátum narodenia:



Telefón:



Sociálne siete:



Email:

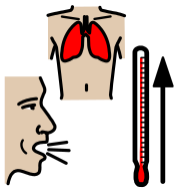


Iné kontakty:



Cestujem s:





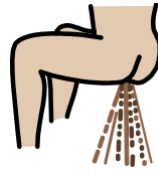
Príznaky



bolesť
brucha



nevoľnosť



hnačka



zápcha



bolesť pri
močení



krvácanie



vred na
nohe



střpnutá
noha



kašeľ



nádcha



bolesť hrdla



horúčka



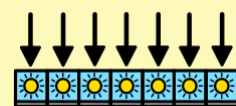
bolesť
hlavy



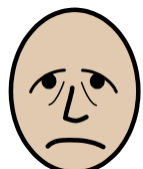
bolesť
zubov



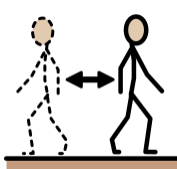
bolesť ucha



každý deň



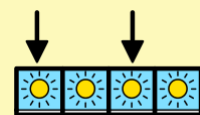
depresívny



nepokojný



nespavosť



niektoré dni



1



2



3



4



5



6



7



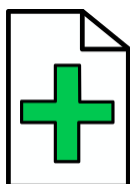
8



9



10



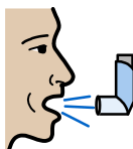
Moje chronické ochorenia



problémy so
srdcom



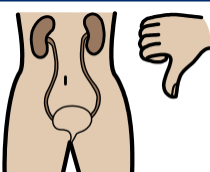
cukrovka



astma



problémy s
dýchaním



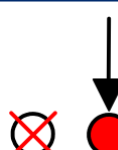
problémy s obličkami



mŕtvica



epilepsia



iné



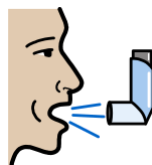
Moje lieky



tabletky



inzulín



inhalátor



iné





Moje alergie



lieky



poštípanie
hmyzom



peľ



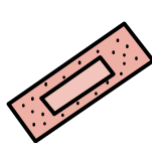
lepok



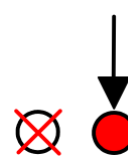
mliečne
produkty



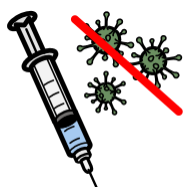
srst' zvierat



náplasť



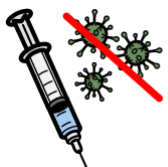
iné



Očkovanie proti covidu



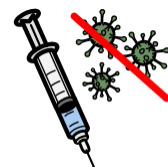
Žiadne
očkovanie



1. dávka



2. dávka



3. dávka

