

Gesundheitspass



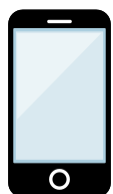
Name:

Ім'я та Прізвище:



Geburtsdatum:

Дата народження:



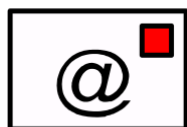
Telefon:

Телефон:



Social Media:

Соц.медіа:



Email:

Електронна
пошта:



Andere

Kontakte:

Інші контакти:



Reisebegleiter:

Подорожував з:





Symptome

СИМПТОМИ

Bachweh



БОЛИТЬ ЖИВІТ

Übelkeit



нудота

Durchfall



діарея

Verstopfung



запор

Urin
Schmerzen



біль у сечі

Blutung



кровотеча

Fußgeschwür



виразка
стопи

tauber Fuß



оніміла нога

Husten



кашель

Erkältung



нежить

Halsweh



біль у горлі

hohe
Temperatur



температура

Kopfweh



ГОЛОВНИЙ
біль

Zahnschmerzen



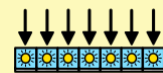
зубний біль

Ohrenschmerzen



біль у вусі

jeden Tag



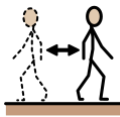
кожен день

depressiv



депресивний

unruhig



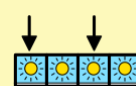
неспокійний

kann nicht
schlafen



не можу спати

manche



кілька днів





Medizinische Vorgeschichte

Моя історія хвороби

Herzprobleme



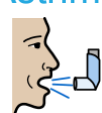
проблема з
серцем

Diabetes



цукровий
діабет

Asthma



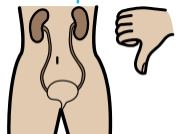
астма

Atemprobleme



проблеми з
диханням

Nierenprobleme



проблема з нирками

Schlaganfall



інсульт

Epilepsie



епілепсія

Andere



ІНШИЙ



Meine Medikamente

Мої ліки

Tabletten



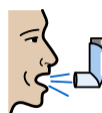
таблетки

Insulin



інсулін

Inhalator



інгалятор

Andere



ІНШИЙ





Meine Allergien

Мої алергії

Medikamente



ліки

Insektenstich



укус комах

Pollen



пиллок

Gluten



глютен

Laktose



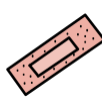
молочна їжа

Fell



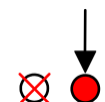
хутро

Pflaster

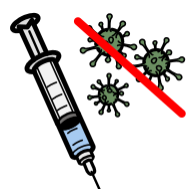


штукатурка

Andere



інший



Coronaimpfung

Вакцинація від Covid

Keine Impfung



Без вакцини

1. Dosis



1-а доза

2. Dosis



2-а доза

3. Dosis



3-я доза

