

## شهادة السفر الطبية

شكرًا لتعاونكم

(ختم العيادة)

(توقيع الطبيب أو الطبيبة)

طباعة هذا المنشور بطريقة محايدة مناخياً على ورق معتمد بيئياً.

3514\_2304\_500\_mwerk

## شهادة السفر الطبية

من أجل:

الاسم الأول واللقب:

الشارع:

الرقم البريدي/محل الإقامة:

## شهادة السفر الطبية

السيدات والسادة الأفاضل،

الشخص السالف ذكره يعاني من اضطراب في تخثر الدم:

الناعور A  الناعور B  أو.

متلازمة فون ويلبراند

ومن ثم، يحتاج المريض إلى أدوية للسيطرة على نزيف الدم، فمن دونها لا يستطيع بدء الرحلة.

المريض يصطحب معه كمية كافية من أدوية العلاج الذاتي بالإضافة إلى أدوية للطوارئ. ونظرًا لحقن هذه الأدوية عن طريق الوريد/تحت الجلد فيجب عليه أيضًا اصطحاب إبر للحقن وغير ذلك من المواد الاستهلاكية.  
الأدوية المصادرة عن طريق الخطأ قد تعرّض حياة المريض للخطر.  
جديرٌ بالذكر أن المرض لا يؤثر في القدرة على السفر بالطائرة.