

Медицинская справка для путешествий

За сотрудничество благодарит

Кабинет частной медицинской практики (печать)

(подпись врача)

3514_2304_500_mwerk

Данное свидетельство напечатано на экологически чистой сертифицированной бумаге с нулевыми выбросами углерода.

Медицинская справка для путешествий

Для предъявления в:

Имя и фамилия:

Улица:

Индекс/населённый пункт:

Медицинская справка для путешествий

Уважаемые дамы и господа!

Указанный выше пациент, страдающий **нарушением процесса свертывания крови:**

гемофилия А гемофилия В или

синдром Виллебранда

нуждается в лекарственных препаратах для контроля кровотечений, без которых не может находиться в поездке.

Пациент имеет при себе **достаточное количество лекарственных препаратов для самостоятельного приема, а также ограниченное количество препаратов для экстренных случаев.**

Поскольку препараты частично предназначены для внутривенного/подкожного введения, пациенту необходимо иметь при себе **инъекционные иглы**, а также другие расходные материалы.

Случайное изъятие медикаментов может представлять угрозу для жизни пациента.

Люди с данным заболеванием к полету допускаются.