

Медична довідка для подорожей

Дякуємо Вам за співпрацю

Медичний заклад (печатка)

(Підпис лікаря/лікарки)

3514_2304_500_mwerk

Цей документ видруковано на екологічно сертифікованому папері, виробництво якого не шкодить довкіллю.

Медична довідка для подорожей

Видано:

ім'я та прізвище:

вулиця:

поштовий індекс / адреса:

Медична довідка для подорожей

Шановний інспекторе / шановна інспекторко,
вищезгаданому/-ій пацієнтові/-ці із **порушенням згортання крові**, а саме:

гемофілією А гемофілією В або

хворобою Віллебранда

потрібні медичні препарати для запобігання кровотечам,
без котрих він/вона не може здійснити подорож.

Пацієнт/-ка перевозить із собою достатню кількість медичних препаратів для самостійного лікування, а також додатковий запас для екстрених випадків. Оскільки частина з них потребує підшкірного або внутрішньовенного введення, пацієнту/-ці необхідно мати із собою голки для ін'єкцій та інше відповідне приладдя.

Випадкова конфіскація цих медичних препаратів може загрожувати життю пацієнта/-ки.

Вищезгадана хвороба не впливає на можливість польотів.