

Gesundheitspass



Name:

ФИО:



Geburtsdatum:

Дата рождения:



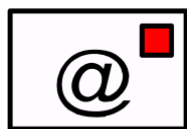
Telefon:

Телефон:



Social Media:

Соц.сети:



Email:

Электронная
почта:



Andere Kontakte:

Прочие контакты:



Reisebegleiter:

Приехал вместе с:





Symptome

Симптомы

Bachweh



БОЛИТ ЖИВОТ

Übelkeit



ТОШНОТА

Durchfall



диарея

Verstopfung



запор

Urin Schmerzen



боль
мочеиспускания

Blutung



кровотечение

Fußgeschwür



язва стопы

tauber Fuß



онемела
нога

Husten



кашель

Erkältung



простуда

Halsweh



боль в горле

hohe
Temperatur



температура

Kopfweg



головная
боль

Zahnschmerzen



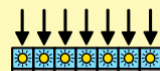
зубная боль

Ohrenschmerzen



боль в ухе

jeden Tag



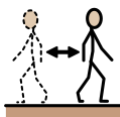
каждый день

depressiv



депрессивный

unruhig



непокойный

kann nicht
schlafen



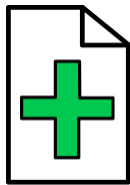
не могу спать

manche Tage



несколько
дней





Medizinische Vorgeschichte

Моя история болезни

Herzprobleme



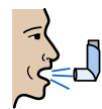
проблема с
сердцем

Diabetes



сахарный
диабет

Asthma



астма

Atemprobleme



проблемы с
дыханием

Nierenprobleme



проблема с
почками

Schlaganfall



инсульт

Epilepsie



эпилепсия

Andere



другое



Meine Medikamente

Мое лекарство

Tabletten



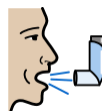
таблетки

Insulin



инсулин

Inhalator



ингалятор

Andere



другое





Meine Allergien

Мои аллергии

Medikamente



медикаменты

Insektenstich



укус насекомых

Pollen



пыль

Gluten



глютен

Laktose



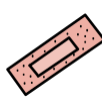
молочная еда

Fell



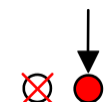
шерсть

Pflaster

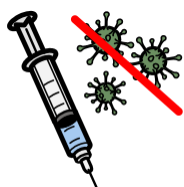


лейкопластырь

Andere



другое



Coronaimpfung

Covid вакцинация

Keine Impfung



Без вакцины

1. Dosis



1-я доза

2. Dosis



2-я доза

3. Dosis



3-я доза

