

# В НАДЗВИЧАЙНІЙ СИТУАЦІЇ

Інформація, яка буде корисна для лікаря. Будь ласка, підготуйтеся до візиту до лікаря.  
*Informacje, które przydadzą się lekarzowi. Prosimy uzupełnić przed wizytą.*

Будь ласка, заповніть анкету розбірливо друкованими літерами.  
*Proszę wypełnić czytelnie, drukowanymi literami.*

**Будь ласка, дайте відповіді на наступні питання / Proszę odpowiedzieć na następujące pytania**

Ім'я та прізвище <i>Imię i nazwisko</i>	
Дата і рік народження <i>Data urodzenia</i>	
Номер <i>PESEL</i>	
Номер паспорта <i>Numer paszportu</i>	
Номер телефону когось із сім'ї чи знайомих <i>Kontakt do rodziny/opiekuna – numer ICE</i>	
Ваше актуальне місце проживання/адрес <i>Miejsce pobytu/adres</i>	
Країна та місто з якого ви приїхали <i>Kraj i miasto pochodzenia</i>	

## Ваш стан здоров'я / Ogólny stan zdrowia

Хронічні захворювання <i>Choroby przewlekłe</i>	
Ліки, які приймаються на регулярній основі <i>Leki przyjmowane na stałe</i>	
Алергії <i>Alergie</i>	
Хірургічні операції <i>Przebyte operacje</i>	

## З якими проблемами ви звертаєтесь? / Obecne dolegliwości

Актуальні скарги <i>Obecne dolegliwości</i>	
Ліки, які приймаються не регулярно <i>Leki przyjmowane doraźnie</i>	
Коли ви ostatni раз їли? <i>Godzina spożycia ostatniego posiłku</i>	
Мови, якими я спілкуюсь <i>Języki, w których się komunikuję</i>	

## Додаткова інформація / Dodatkowe informacje

Електрокардіостимулятор серця, кардіостимулятор або кардіовертер/дефібрилятор <i>Wszczepiony stymulator serca bądź kardiostymulator/defibrylator</i>	Так* <i>Tak</i>	Ні* <i>Nie</i>
Знімні зубні протези <i>Protezy zębów</i>	Так* <i>Tak</i>	Ні* <i>Nie</i>
Стент або судинні кліпси <i>Klipsy naczyniowe lub steny</i>	Так* <i>Tak</i>	Ні* <i>Nie</i>
Штучні серцеві клапани <i>Sztuczne zastawki serca</i>	Так* <i>Tak</i>	Ні* <i>Nie</i>
Можливо, вам є ще щось додати? <i>Inne ważne informacje</i>		

\* wydalony відповідно до необхідності  
niepotrzebne skreślić