मेडिकल अलर्ट (यात्री **नीचे विवरण पूरा करने के लिए**)

नाम।।
....

यह रोगी डॉ. की देखरेख में है। ....
संपर्क जानकारी: | ....
....
....

क्या उसे किसी भी लक्षण के साथ अस्वस्थ उपस्थित होना चाहिए:
....

कृपया निम्नलिखित परीक्षण करें: ....

दवाएं जो यह रोगी लेताहै (नीचे लिखें या पर्चे की प्रति संलग्न करें):
....
....
....
....

इस शर्त के बारे में अधिक जानकारी के लिए वेबसाइट पर जाएं:

....