

# Alertă medicală (călătorul va completa detaliile mai jos)

**Nume**.....

**Acest pacient se află sub îngrijirea Dr**.....

**Informații de contact:** .....

.....

.....

**În cazul în care se prezintă rău cu oricare dintre simptomele de:**

.....

**Vă rugăm să efectuați următoarele teste:**

.....

**Medicamente pe care acest pacient le ia (scrieți mai jos sau atașați o copie a prescripției):**

.....

.....

.....

.....

**Pentru mai multe informații despre această condiție, vizitați site-ul:**

.....