

# Hälsoformulär - fylls i omgående vid ankomst

Svara på frågor om din hälsa så att du kan få den vård du behöver.

Man

Kvinna

**Har du någon akut skada eller andra akuta kroppsliga besvär?**

---

---

**Har du läkemedel som du behöver akut, t.ex. insulin eller astmamedicin?**

---

---

**Är du gravid, om ja - vilken vecka?**

---

**Har du symtom som kan vara tecken på covid-19?**

*Vanliga symtom: förkylning, hosta, feber, huvud- och ledvärk, ont i halsen*

---

---

**Är du vaccinerad mot covid-19? Antalet doser?**

---

*För- och efternamn (Skriv ditt namn med samma tecken som syns i ditt pass, ej kyrilliska alfabetet)*

---

*Personnummer*

---

*Kontaktuppgifter*

---

*Ort i Ukraina (t.ex. Kiev)*

---

*Passnummer/LMA*