

## Анкета про стан здоров'я — заповнюється під час реєстрації

Дайте відповіді на питання про своє здоров'я, щоб ви отримати необхідну вам допомогу.

Чоловік

Жінка

**У вас є серйозні травми або захворювання, які потребують екстреної медичної допомоги?**

---

---

**Ви приймаєте ліки, у яких є невідкладна потреба, наприклад, інсулін або ліки від астми?**

---

---

**Ви вагітні? Якщо так, то на якому тижні?**

---

**У вас є симптоми, які можуть бути ознаками covid-19?**

*Загальні симптоми: застуда, кашель, лихоманка, біль у голові та суглобах, біль у горлі*

---

---

**Ви вакциновані проти covid-19? Скільки доз вакцини ви отримали?**

---

*Ім'я та прізвище (Як зазначено у закордонному паспорті, латинськими літерами)*

---

*Персональний номер*

---

*Контактні дані*

---

*Населений пункт в Україні (наприклад, Київ)*

---

*Номер паспорта / ІМА-картки*