



والموافقة الصحية المعلومات

وإسم اللقب _____ بتاريخ ولد _____

ل _____ هاتف _____ في مقيم _____

- Sta bene oggi؟ بخير أنت هل - si نعم no لا

- Ha tosse, febbre o stanchezza؟ التعب؟ أو الحمى أو السعال من تعاني هل - si نعم no لا

Cosa؟ ماذا؟ _____

- Ha qualche allergia؟ الحساسية؟ من نوع أي لديك هل - si نعم no لا

a che cosa؟ إلى _____

- Ha l'infezione da HIV? (AIDS) (الإيدز) البشرية؟ المناعة نقص فيروس عدوى لديك هل - si نعم no لا

- Ha altre malattie؟ أخرى؟ أمراض أي لديك هل - si نعم no لا

Quali؟ الأمراض؟ ما _____

- E' in gravidanza؟ حامل؟ أنت هل - si نعم no لا شهر ° _____

ملاحظة يأخذ:

- المغادرة قبل الأقل على دقيقة 15 لمدة الانتظار عليك يجب -

- (حي فيروس لقاح إعطاء حالة في فقط) واحد شهر لمدة الحمل تجنب عليك يجب أنه -

وقبول: _____

تاريخ

إمضاء

ملاحظة: _____

الطبيب

المرضة