

Zaświadczenie

Jako lekarz wiodący, zaświadczam, że,

Pan/Pani

Nazwisko:

Imię:

Data ur.:

Adres zamieszkania:

.....

cierpi na **przewlekłą chorobę**. Jest on/ona

- pacjentem dializy (dreny z lewej/ z prawej strony)
- miał/a przeszczepioną (nerkę, serce, wątrobę, płuco)
- diabetikiem/diabetyczką

[Proszę zakreślić]

W związku z powyższym, pacjent/ka musi przyjmować następujące **niezbędne do życia leki**:

.....
.....
.....
.....

Uwagi:

.....
.....
.....

Wymienione leki muszą być przyjmowane/stosowane przez pacjenta/pacjentkę regularnie, w krótkich odstępach czasu lub w zależności od potrzeby. W przypadku cukrzycy mogą być konieczne zastrzyki do uregulowania poziomu cukru we krwi.

Z tego powodu jest koniecznym dla zachowania życia i zdrowia, aby pacjent/pacjentka miała **wystarczającą ilość leków w bagażu podręcznym** podczas lotów samolotem (w ilości zależnej od czasu podróży, jednak wystarczającej na co najmniej trzy dni).

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis i pieczętka lekarza,