



**Клиент заполняет бланк заранее и приносит заполненный бланк с собой на приём к медицинскому работнику. Рекомендуем клиентам прийти к медицинскому работнику для проведения вакцинации за два месяца до начала поездки.**

ЛИЧНЫЕ ДАННЫЕ	Имя	Личный индекс
	Адрес	
СРОКИ И НАПРАВЛЕНИЕ ПОЕЗДКИ	Направление поездки и описание пункта назначения	
	Дата выезда	Продолжительность поездки, всего
ИМЕЮЩИЕСЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ И ПРИНИМАЕМЫЕ ЛЕКАРСТВА		
АЛЛЕРГИЯ НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да, какие?	
<p><b>ПРЕДЫДУЩИЕ ВАКЦИНАЦИИ</b></p> <p>Укажите здесь все полученные Вами прививки. В случае необходимости вы можете принести с собой копию или оригинал свидетельства о прививках.</p>	<b>Наименование вакцинации</b>	<b>В каком году сделана</b> (можно указать только год)



**В чём, по вашему мнению, заключается основной риск для здоровья в этой поездке, и как вы к нему подготовились / собираетесь подготовиться?**

--

**Что ещё вы хотели бы сообщить о состоянии вашего здоровья или о поездке?**

--

Дата	Подпись лица, получающего прививку	Имя, должность и телефон лица, проведшего вакцинацию
------	------------------------------------	--

### ИНСТРУКЦИИ

Вопросы вакцинации, необходимой для лиц, выезжающих за пределы Европы или Северной Америки, не рассматриваются без предварительно заполненного Бланка вакцинации.

Необходимость вакцинации лиц, выезжающих за пределы Европы или Северной Америки, необходимо уточнить на приёме у медицинского работника в поликлинике по месту жительства. Особенно важным является выяснение предыдущих случаев вакцинации, включая и те прививки, которые были сделаны не в поликлинике Хельсинки.

При поездке в страны ЕС и ЕЭЗ необходимо обязательно иметь с собой **страховой полис**, так как он гарантирует его владельцу более обширную помощь в случае заболевания или несчастного случая, чем обычные договоры социального обеспечения, заключенные между странами.

### **Оценка необходимости вакцинации, необходимости профилактического приёма лекарственных средств и вакцинация в районной поликлинике:**

- 1) Клиент заранее заполняет Бланк вакцинации для туриста.
- 2) Клиент записывается на приём к медицинскому работнику своей [районной поликлиники](#).
- 3) На приёме у медицинского работника на основании **заранее заполненного** бланка производится оценка необходимости вакцинации и составление предварительного плана вакцинации. Часть недостающих прививок может быть сделана сразу же на месте; если это невозможно, с клиентом согласовывается время проведения получаемой по рецепту вакцины и профилактического приёма лекарств. Рецепт предоставляется в течение недели.
- 4) После получения рецепта клиент приобретает вакцину/вакцины в аптеке, и
- 5) в соответствии с составленным планом записывается на прием в [поликлинику](#).