

# Медицинская справка

Пожалуйста, пишите печатными буквами, отчетливо

Имя, фамилия пассажира \_\_\_\_\_

Личный ид. № \_\_\_\_\_

Справка касается поездки в \_\_\_\_\_

№ бронирования \_\_\_\_\_

Дата бронирования \_\_\_\_\_

Дата отъезда \_\_\_\_\_

Дата и место первого обследования в связи с текущим заболеванием \_\_\_\_\_

Дата обследования, положенного в основу данного заключения \_\_\_\_\_

Диагноз/результат обследования \_\_\_\_\_

## Заполняется при заболевании пассажира

- Я рекомендую воздержаться от поездки. Состояние пациента=пассажира препятствует совершению поездки.
- Я не могу рекомендовать воздержаться от поездки. Состояние пациента=пассажира не препятствует совершению поездки.

## Заполняется в случае болезни близкого родственника\*

Имя, фамилия родственника

Степень родства/близости

Личный ид. № родственника

--	--	--

- Я настоятельно рекомендую отказаться от поездки.  
Состояние пациента=близкого родственника пассажира серьезное и требует особого ухода со стороны пассажира.
- Я не могу рекомендовать воздержаться от поездки.  
Состояние пациента=близкого родственника пассажира не может препятствовать совершению пассажиром поездки.

## Всегда заполняется врачом

- Несчастный случай, произошедший после совершения бронирования.
- Острое заболевание.

Было ли известно о заболевании до даты бронирования?

- Да, дата/год диагноза:
- Нет

У пациента не наблюдалось симптомов на протяжении шести месяцев до даты бронирования

- Да  Нет

Заполняется врачом

Место и дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Расшифровка подписи \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Печать врача/копия удостоверения личности врача:

\* Близкими родственниками считаются супруг(а), ребенок, внук/внучка, брат/сестра, родители, дед, бабушка, родители супруга(и), гражданский(ая) супруг(а), т.е. лицо, проживающее совместно с пассажиром и состоящее с ним в супружеских отношениях.

Перед отправкой формы необходимо отменить поездку в Службе поддержки клиентов.