

RUSO

ПРИВЕТ, Я - МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА



ДЕНЬ РОЖДЕНИЕ?

СКОЛЬКО ДЕТЕЙ ИМЕЕШЬ?



КАКАЯ-ТО БОЛЕЗНЬ? ПРИНИМАЕШ КАКИЕТО ЛЕКАРСТВА?



АЛЛЕРГИЯ К ЯЙЦОМ?



ЕСТЬ КАРТОЧКА ДЛЯ ВАКУНАЦИИ?



РЕАКЦИЯ ПРЕДЫДУЩИХ ВАКЦИН:

ВЫСОКАЯ ТЕМПЕРАТУРА ?

КОНВУЛЬСИИ?

ВАШ АДРЕС



ТЕЛЕФОН



январь

февраль

март

апрель

май

июнь

июль

август

сентябрь

октябрь

ноябрь

декабрь

1	2	3	4	5
6	7	8	9	10
11	12	13	14	15
16	17	18	19	20
21	22	23	24	25
26	27	28	29	30 31

(запрашивать)

КАРТОЧКА ДЛЯ ВАКУНАЦИИ

ПРЕДСТОЯЩАЯ ВСТРЕЧА ДЛЯ ВАКЦИНЫ

ХОРОШО

ДА НЕТ

ПРОВЕРКА ПЯТКИ: (с 5до7 ДНЕЙ РОЖДЕНИЯ)



Я ПОСТАВЛЮ ВАКЦИНУ В:



РУКУ



НОГУ

ОБЛАСТЬ ПРИВИВКИ



ЕСЛИ ГОРЯЧИЙ И КРАСНЫЙ



ХОЛОДНЫЙ КОМПРЕС



ЕСЛИ ВОСПЛАМЕНЯЛО И НЕ ГОРЯЧИЙ



ГОРЯЧИЙ КОМПРЕС



ЕСЛИ ЛИХОРАДКА?



**КУПАТЬ НОРМАЛЬНОЙ ВОДОЙ(НИКОГДА ХОЛОДНОЙ)
ДАВАТЬ МНОГО ЖИДКОСТЬИ
МОЖЕТ ПИТЬ ПАРАЦЕТАМОЛ ИЛИ ИБУПРОФЕНО КАЖДЫЕ 8 ЧАСОВ**



ОН МОЖЕТ БЫТЬ РАЗДРАЖИТЕЛЬНЫМ, СО СНОМ. НЕ БЕСПОКОЙСЯ