

 <b>Neophodno hitno zbrinjavanje</b>  <b>HAE!</b>	<p><b>OVAJ PACIJENT IMA HAE</b></p> <p> <b>Hereditarni angioedem</b> Dijagnoza: ICD-10- D84.1</p> <p>Medicinska kartica  HAE Srbija</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Ime i prezime:</td> <td style="width: 50%;">Datum rođenja:</td> </tr> <tr> <td>Nacionalnost:</td> <td>Jezik:</td> </tr> <tr> <td>Zdravstveno osig:</td> <td>Alergije:</td> </tr> <tr> <td>Krvna grupa :</td> <td>Težina:</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Terapija : Unesite podatke o terapiji koju primate ili navedite ako terapija nije dostupna</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 10px;">            Doktor medicine:  <input type="text" value="  "/>              Ime bolnice:  <input type="text" value="  "/> </td> <td style="text-align: center; padding: 10px;">            Ime osobe za hitne slučajeve :  <input type="text" value="  "/>              Kontakt za hitne slučajeve :  <input type="text" value="  "/> </td> </tr> </table>			Ime i prezime:	Datum rođenja:	Nacionalnost:	Jezik:	Zdravstveno osig:	Alergije:	Krvna grupa :	Težina:	Terapija : Unesite podatke o terapiji koju primate ili navedite ako terapija nije dostupna		 Doktor medicine: <input type="text" value="  "/>  Ime bolnice: <input type="text" value="  "/>	 Ime osobe za hitne slučajeve : <input type="text" value="  "/>  Kontakt za hitne slučajeve : <input type="text" value="  "/>
Ime i prezime:	Datum rođenja:														
Nacionalnost:	Jezik:														
Zdravstveno osig:	Alergije:														
Krvna grupa :	Težina:														
Terapija : Unesite podatke o terapiji koju primate ili navedite ako terapija nije dostupna															
 Doktor medicine: <input type="text" value="  "/>  Ime bolnice: <input type="text" value="  "/>	 Ime osobe za hitne slučajeve : <input type="text" value="  "/>  Kontakt za hitne slučajeve : <input type="text" value="  "/>														

© HAEI. Information correct at July 2017