

Travel Certificate

Greek

Please complete in BLOCK CAPITALS

Name:

Address:

.....

.....

Passport No:

Signature:

Date:

Doctor/Nurse Name:

Surgery Address:

.....

.....

Signature:

Date:

Προς πάντα ενδιαφερόμενο

Με το παρόν βεβαιώνεται ότι ο φέρων/η φέρουσα την παρούσα βεβαίωση υποβλήθηκε σε χειρουργική επέμβαση πράγμα που καθιστά απαραίτητο όπως φοράει, καθ' όλη τους τους χρόνους, έναν σάκκο προσαρμοσμένο στην κοιλιά για την περισυλλογή εκκρίσεων από το έντερο ή την κύστη.

Εάν χρειαστεί εαέταση αυτού του σάκκου, πρέπει να είναι παρών διπλωματούχος ιατρός, γιατί τυχόν παρέμβαση μπορεί να προκαλέσει διαρροή και μεγάλη στενοχώρια και αμηχανία στο πρόσωπο που τον φοράει.

Ο σάκκος μπορεί να στηρίζεται από μια ζώνη. Εάν συμβαίνει αυτό, μπορεί η ζώνη να έχει μεταλλικά τμήματα που ενεργοποιούν τον ανιχνευτή μετάλλων. Ο/η κάτοχος της παρούσης βεβαιώσεως μπορεί επίσης να φέρει πάκο εκτάκτου ανάγκης που περιλαμβάνει ανταλλακτικούς σάκκους, χειρουργικούς επιδέσμους, κλπ, εκτός από τις κύριες αποσκευές του/της.

Είναι απαραίτητο όπως αυτά τα έκτακτα εφόδια παραμείνουν άθικτα και δεν παρπέσουν.

Cyprus Pharmaceutical Organization Ltd (Distributor)

Useful Contacts:

.....

.....

.....

.....

HL600/Greek

CPO MeDiTecDivision
11, King Paul A' Street
PO Box 21005, 1500 Nicosia

Tel: 357 22 863100
Fax: 357 22 675136
Email: gpapaioannou@papaellinas.com
www.papaellinas.com

Produced as a service to people with an
ostomy from Hollister Australia/New Zealand.

Australia

From Overseas: +61 3 9673 4300
Free Call From Australia : 1800 880 851
Email: priority@hollister.com.au

PO Box 375
Box Hill VIC 3128

www.hollister.com.au

New Zealand

From Overseas: +64 9 968 3620
Free Call From NZ: 0800 678 669
Email: NZCustomerservice@libmed.co.nz

PO Box 107097
Auckland Airport, Auckland 2150

www.hollister.co.nz