

# Basic Medical History

**First Name**

Ім'я \_\_\_\_\_

**Surname**

прізвище \_\_\_\_\_

**Gender**

male | female  
Чоловік | жіночий

**Date of Birth**

дата народження \_\_\_\_\_

**Home City in Ukraine**

рідне місто в Україні \_\_\_\_\_

**UK Address**

адреса в Англії \_\_\_\_\_

town | місто

post code | поштовий індекс

**Passport Number**

Реєстраційний номер (BRP) у Великобританії (Домашній офіс) \_\_\_\_\_

**National Insurance Number**

Номер соціального страхування \_\_\_\_\_

**Ukrainian Identity Number**

Український ідентифікаційний номер \_\_\_\_\_

**Spoken English**

англійська

Fluent | Good | OK | A little | NONE | Google Translator  
Вільний | Добре | Добре | Трохи | НЕМАЄ | Перекладач Google

**1st language (s)**

перша мова(и)

Ukrainian | Russian  
український | російський

**Current Medical Concerns**

Поточні медичні проблеми \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

None, the patient just wants to register with family doctor "GP" for access to NHS  
Ні, я просто хочу залишити свої дані для NHS