

## Please come for a medical appointment

Bitte kommen Sie zu einem Arzttermin  
 Будь ласка, приходьте на прийом до лікаря  
 Пожалуйста, приходите на прием к врачу

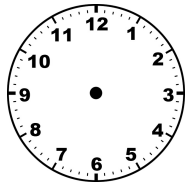
<input type="checkbox"/>	Doctor for general medicine	Allgemeinarzt	лікар загальної практики	Врач общей практики
<input type="checkbox"/>	Doctor for children (pediatrician)	Kinderarzt	Педіатр	Педиатр
<input type="checkbox"/>	Doctor for women (gynecologist)	Frauenarzt	гінеколог	Гинеколог
<input type="checkbox"/>	Doctor for teeth (dentist)	Zahnarzt	Стоматолог	Стоматолог
<input type="checkbox"/>	Doctor for emotional pain (psychologist)	Psychologe	психолог	Психолог
<input type="checkbox"/>	Doctor for skin (dermatologist)	Dermatologe	Дерматолог	Дерматолог

## Month / Monat / місяць / месяц

<input type="checkbox"/>	January	Januar	Січень	Январь
<input type="checkbox"/>	February	Februar	лютий	Февраль
<input type="checkbox"/>	March	März	березень	Март
<input type="checkbox"/>	April	April	квітень	Апрель
<input type="checkbox"/>	May	Mai	травень	Май
<input type="checkbox"/>	June	Juni	червень	Июнь
<input type="checkbox"/>	July	Juli	липень	Июль
<input type="checkbox"/>	August	August	серпень	Август
<input type="checkbox"/>	September	September	Вересень	Сентябрь
<input type="checkbox"/>	October	Oktober	жовтень	Октябрь
<input type="checkbox"/>	November	November	Листопад	Ноябрь
<input type="checkbox"/>	December	Dezember	Грудень	Декабрь

## Date / Datum / Дата / Дата

## Time / Uhrzeit / Час / Время



## Doctor's address / Адреса лікаря / адрес врача

## Please come for a medical appointment

Bitte kommen Sie zu einem Arzttermin  
 Будь ласка, приходьте на прийом до лікаря  
 Пожалуйста, приходите на прием к врачу

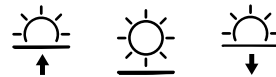
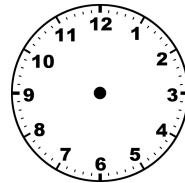
<input type="checkbox"/>	Doctor for general medicine	Allgemeinarzt	лікар загальної практики	Врач общей практики
<input type="checkbox"/>	Doctor for children (pediatrician)	Kinderarzt	Педіатр	Педиатр
<input type="checkbox"/>	Doctor for women (gynecologist)	Frauenarzt	гінеколог	Гинеколог
<input type="checkbox"/>	Doctor for teeth (dentist)	Zahnarzt	Стоматолог	Стоматолог
<input type="checkbox"/>	Doctor for emotional pain (psychologist)	Psychologe	психолог	Психолог
<input type="checkbox"/>	Doctor for skin (dermatologist)	Dermatologe	Дерматолог	Дерматолог

## Month / Monat / місяць / месяц

<input type="checkbox"/>	January	Januar	Січень	Январь
<input type="checkbox"/>	February	Februar	лютий	Февраль
<input type="checkbox"/>	March	März	березень	Март
<input type="checkbox"/>	April	April	квітень	Апрель
<input type="checkbox"/>	May	Mai	травень	Май
<input type="checkbox"/>	June	Juni	червень	Июнь
<input type="checkbox"/>	July	Juli	липень	Июль
<input type="checkbox"/>	August	August	серпень	Август
<input type="checkbox"/>	September	September	Вересень	Сентябрь
<input type="checkbox"/>	October	Oktober	жовтень	Октябрь
<input type="checkbox"/>	November	November	Листопад	Ноябрь
<input type="checkbox"/>	December	Dezember	Грудень	Декабрь

## Date / Datum / Дата / Дата

## Time / Uhrzeit / Час / Время



## Doctor's address / Адреса лікаря / адрес врача