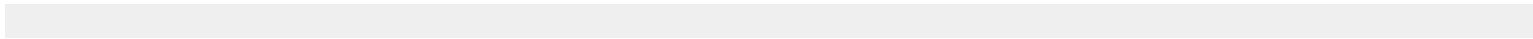
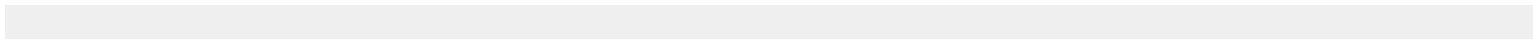




_____ : _____ :
/No /Yes : CVUSD
/No /Yes : EDP
_____ : _____ :



.) () () /
.
/



:

_____ : _____ :

:

_____ : (/) : ☐
: ☐

:

:

/No Yes/ Antihistamine / No/ / /Yes : /Epipen



_____ : / /

