

EXERCÍCIOS CURSO AVANÇADO ÖVNINGAR FORTSÄTTNINGSKURS

246A

Läkarbesök.

Eu preciso marcar uma consulta com um médico.

.....
Tenho uma consulta marcada com o doutor/a doutora....

.....
Onde fica o hospital/a clínica mais próxima?

.....
Tenho dor de cabeça.

.....
Preciso renovar a minha receita.

.....
Tenho uma receita da Suécia, posso compar cá?

.....
Tenho febre.

.....
Tenho dor de garganta.

.....
Tenho tosse.

.....
Sinto-me tonto/a.

.....
Tenho dor no peito.

.....
Tenho enjoo.

.....
Tenho diarreia.

.....
Tenho dificuldade de respirar.

.....
O quê eu devo fazer?

.....
Eu caí e tenho muito dor no braço.

.....
Minha perna está inchada, pode fazer um raio-X?

EXERCÍCIOS CURSO AVANÇADO
ÖVNINGAR FORTSÄTTNINGSKURS

246B

Preciso ir para as urgências?

.....

Podem chamar uma ambulância?

.....

Tenho que ficar internado?

.....

Preciso tomar algum remédio/medicamento?

.....

Tem efeitos secundários?

.....

Preciso de uma receita médica?

.....

Quanto tempo vai durar o tratamento?

.....

Preciso fazer exames?

.....

Quando vou receber os resultados?

.....

É grave?

.....

Vocês aceitam seguro de saúde?

.....

Tandläkarbesök.

Eu preciso de um dentista urgentemente.

.....

Tenho muito dôr num dente.

.....

Tenho dentes sensíveis.

.....

Minha gengiva está a sangrar.

.....

Meu dente partiu.

.....

EXERCÍCIOS CURSO AVANÇADO ÖVNINGAR FORTSÄTTNINGSKURS

246C

Preciso fazer uma coroa ou ponte?

.....

Tenho caries num dente e começou a doer.

.....

Tenho mau hálito.

.....

Vou precisar de fazer uma restauração?

.....

Preciso de uma limpeza dental.

.....

Vai doer?

.....

Vou precisar de anestesia?

.....

Eu quero anestesia?

.....

Preciso tirar o dente?

.....

Quanto tempo vai durar o tratamento?

.....

O que devo evitar depois do tratamento?

.....

Posso comer normalmente?

.....

Preciso tomar algum remédio?

.....

Quando devo voltar para outra consulta?

.....

På apoteket.

Onde fica a farmácia mais próxima?

.....

Eu preciso comprar um remédio/medicamento.

.....

EXERCÍCIOS CURSO AVANÇADO ÖVNINGAR FORTSÄTTNINGSKURS

246D

Vocês têm este remédio?

.....

Vocês aceitam esta receita médica?

.....

Preciso de uma receita para comprar este medicamento?

.....

Tem algum medicamento genérico?

.....

Como devo tomar este remédio?

.....

Quantas vezes por dia devo tomar?

.....

Tem algum efeito secundário?

.....

É seguro para crianças?

.....

Vocês têm algo para dor de cabeça?

.....

Preciso de pastilhas para dor de garganta.

.....

Tem comprimidos contra alergia?

.....

Preciso uma ligadura elástica.

.....

Procuro pensos rápidos a prova de água.

.....

Preciso um creme para queimaduras.

.....

Este medicamento é vendido sem receita?

.....

Posso devolver este medicamento se não usar?

.....

Tenho o nariz tapado, tem gotas ou spray?

.....