

АНКЕТА ПАЦИЕНТА

1. Фамилия, Имя, Отчество _____
 2. Дата рождения _____
 3. Основной диагноз (когда поставлен, при наличии осложнений и перенесенных операций – указать) _____

 4. Сопутствующие заболевания: _____

 5. Какое лечение проводилось до настоящего времени?

 6. Цель Вашего обращения
Уточнение диагноза _____
Необходимость оперативного лечения _____
Необходимость врачебного консилиума (так называемого «второго мнения») _____
Необходимость получения медицинских услуг в условиях повышенной комфортности _____
Другая причина _____
 7. Пожелания по стране пребывания _____
 8. Планируемые сроки пребывания _____
 9. Сведения о сопровождающих лицах (если они едут вместе с Вами) _____

 10. Какие дополнительные услуги Вы хотели бы получить? (услуги переводчика; бронирование мест в отеле, трансфера, авиаперелета, медицинскую страховку, оформление визы и др.) _____

 11. Контактная информация пациента _____
Адрес: _____
Телефон _____
Электронная почта _____
- Дата заполнения _____ Подпись _____

Данная анкета высылается вместе с выпиской из истории болезни (в печатном виде на русском языке).