

РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТА ПАЦИЕНТА

1. Ф.И.О.

.....

2. Дата рожд.

.....

3. Почтовый адрес, индекс:

.....

4. Код и номер телефона:

.....

5. Номер факса:

.....

6. Электр. почта:

.....

7. Диагноз:

.....

.....

8. Контактирующее лицо (ф.и.о., адрес, тел., факс):

.....

9. Желаемые сроки начала лечения

.....

10. Будет ли пациент иметь сопровождающее лицо? да, нет.

11. Профессорское обслуживание: да, нет.

12. Стационарное пребывание: в 1-местной комнате, 2-х местной,
3-4 местной.

13. Резервирование и приобретение авиабилетов: да, нет.

14. Источник информации о нашей фирме:

.....

15. Дата заполнения:

.....