

# ЗАПРОС-АНКЕТА

Пожалуйста заполните заявку, и напишите нам факс, спасибо.

факс 0049-7562-6211018

|    |   |  |
|----|---|--|
| 1  | <b>ФАМИЛИЯ</b>  |  |
| 2  | <b>ИМЯ</b>  |  |
| 3  | <b>ОТЧЕСТВО</b><br>как записанно в заграничном паспорте |  |
| 4  | <b>ВОЗРАСТ</b><br>дата рождения                         |  |
| 5  | <b>АДРЕС</b>  |  |
| 6  | <b>ТЕЛЕФОН домашний</b>                                 |  |
| 7  | <b>ТЕЛЕФОН мобильный</b>                                |  |
| 8  | <b>факс</b>   |  |
| 9  | <b>ОСНОВНОЙ ДИАГНОЗ</b>                                 |  |
| 10 | <b>СОПУТСТВУЮЩИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ</b>                        |  |
| 12 | <b>ЖЕЛАЕМЫЕ СРОКИ ПРЕБЫВАНИЯ</b>                        |  |

## ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ КОНСУЛЬТАЦИИ

|    |                                       |                          |
|----|---------------------------------------|--------------------------|
| 13 | КАРДИОЛОГ                             | <input type="checkbox"/> |
| 14 | ГАСТРОЭНТЕРОЛОГ                       | <input type="checkbox"/> |
| 15 | ОРТОПЕД                               | <input type="checkbox"/> |
| 16 | ДЕРМАТОЛОГ                            | <input type="checkbox"/> |
| 17 | ГИНЕКОЛОГ                             | <input type="checkbox"/> |
| 18 | АЛЛЕРГОЛОГ                            | <input type="checkbox"/> |
| 19 | УРОЛОГ                                | <input type="checkbox"/> |
| 20 | ОТОЛАРИНГОЛОГ                         | <input type="checkbox"/> |
| 21 | НЕВРОПАТОЛОГ                          | <input type="checkbox"/> |
| 22 | ОКУЛИСТ                               | <input type="checkbox"/> |
| 23 | ДИАБЕТОЛОГ                            | <input type="checkbox"/> |
| 24 | СТАМОТОЛОГ                            | <input type="checkbox"/> |
| 25 | ДРУГОГО СПЕЦИАЛИСТА<br>укажите какого |                          |

**ПОЖЕЛАНИЯ К КЛИНИКЕ/ ВРАЧАМ**

|    |  |                          |
|----|--|--------------------------|
| 26 | УНИВЕРСИТЕТСКАЯ КЛИНИКА                    | <input type="checkbox"/> |
| 27 | ЧАСТНАЯ КЛИНИКА                            | <input type="checkbox"/> |
| 28 | ВЕДЕНИЕ ПАЦИЕНТА ПРОФЕССОРОМ               | <input type="checkbox"/> |
| 29 | ВЕДЕНИЕ ПАЦИЕНТА ЗАВЕДУЮЩИМ ОТДЕЛЕНИЯ      | <input type="checkbox"/> |
| 30 | ПАЛАТА ЛЮКС                                | <input type="checkbox"/> |
| 31 | 1-МЕСТНАЯ                                  | <input type="checkbox"/> |
| 32 | 2-МЕСТНАЯ                                  | <input type="checkbox"/> |
| 33 | ПРОЖИВАНИЕ В ПАЛАТЕ С СОПРОВОЖДАЮЩИМ ЛИЦОМ | <input type="checkbox"/> |

**СЕРВИСНЫЕ УСЛУГИ**

|    |                                    |                          |
|----|------------------------------------|--------------------------|
| 34 | ОТЕЛЬ*****                         | <input type="checkbox"/> |
| 35 | ОТЕЛЬ****                          | <input type="checkbox"/> |
| 36 | ОТЕЛЬ***                           | <input type="checkbox"/> |
| 37 | АПАРТАМЕНТЫ                        | <input type="checkbox"/> |
| 38 | КВАРТИРА                           | <input type="checkbox"/> |
| 39 | ТРАНСФЕР АЭРОПОРТ-КЛИНИКА-АЭРОПОРТ | <input type="checkbox"/> |
| 40 | ПЕРЕВОДЧИК                         | <input type="checkbox"/> |
| 41 | ВИРТУАЛЬНЫЙ ПЕРЕВОДЧИК             | <input type="checkbox"/> |
| 42 | АРЕНДА АВТОМОБИЛЯ                  | <input type="checkbox"/> |
| 43 | САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЙ ПАКЕТ      | <input type="checkbox"/> |
| 44 | ХОТИТЕ ЗНАТЬ ЧТО У НАС НОВОГО?     | <input type="checkbox"/> |

дата: