

Направительная анкета

Фамилия пациента

Контактный телефон пациента

Имя пациента

Дата рождения пациента

Отчество пациента

Пол пациента

 Мужской Женский

Все поля направительной анкеты обязательны для заполнения, информация вносится с документа удостоверяющего личность. Фамилия, Имя, Отчество пациента указываются полностью.

Дополнительные данные о пациенте

Паспортные данные:

Серия

Номер

Кем выдан

Дата выдачи

Адрес регистрации пациента. Страна

Республика, край, область, автономный округ

Район

Город, поселок

Улица

Дом

Корп./Стр.

Кв.

Адрес фактического проживания

Место работы/учебы пациента

Должность пациента

Адрес работы/учебы пациента

Рабочий телефон пациента

Указать поездки за границу/субъекты РФ. Страна прибытия. Город, район прибытия.

Дата прибытия

Каким видом транспорта прибыл (номер поезда/рейс самолета/судна/автомашины)

 Указать наличие контакта с больными
 ОРЗ/ОРВИ Да Нет

Дата контакта

ФИО контактного больного

