



АНКЕТА ПАЦІЄНТА
ОНЛАЙН

Додаток № 1 до
Договору
№ ____ від « ____ » ____ 2023 р.
про надання медичних послуг
Пакет «Сімейний лікар»

АНКЕТА ПАЦІЄНТА

Для оформлення пакету «Сімейний лікар»

Анкетні данні оформлюються на кожного пацієнта окремо

Для зручності, дану анкету можливо оформити онлайн на сайті клініки або за посиланням

<https://doclife.in.ua/poliklinika-doclife/familydoc/>

ПАСПОРТНІ ДАНІ

Прізвище, Ім'я, По батькові _____

Дата народження _____

Країна народження _____

Місто народження _____

Моб. Телефон: +38 _____

(для смс входження в систему охорони здоров'я)

Пошта e-mail _____

(для листування та результатів обстеження)

ДОКУМЕНТИ

РНОКПП(ІПН) _____

Тип документу (паспорт, ID-карта, свідоцтво про народження) _____

Серія та/або номер документа _____

Орган видачі документа _____

Дата видачі документа _____

Термін дії документа (тільки для ID-карти) _____

Унікальний номер запису в реєстрі (тільки для ID-карти) _____

АДРЕСА ПРОЖИВАННЯ

Область _____

Район _____

Населений пункт _____

Тип адреси (вулиця/проспект/провулок) _____

Назва Вулиця _____

Номер будинку _____

Номер квартири _____

КОНТАКТ ДЛЯ ЕКСТРЕНОГО ЗВ'ЯЗКУ (Довіреної особи)

Прізвище, Ім'я, По батькові _____

Дата народження _____

Країна народження _____

Місто народження _____

Моб. Телефон: +38 _____

(для смс входження в систему охорони здоров'я)

Пошта e-mail _____

(для листування та результатів обстеження)