

АНКЕТА

ФИО РЕБЁНКА _____

ДАТА РОЖДЕНИЯ _____

ГРУППА КРОВИ _____

ДИАГНОЗ _____

Название больницы, в которой получаете (ли) основное лечение (по месту
жительства или в Москве)

Дата поступления в больницу (первый раз)

МАМА _____
ФИО, номер телефона (мобильные в Москве и по месту жительства)

дата рождения, группа крови, может ли быть донором?

место работы, должность, примерный уровень дохода в месяц

ПАПА _____
ФИО, номер телефона (мобильные в Москве и по месту жительства)

дата рождения, группа крови, может ли быть донором?

место работы, должность, примерный уровень дохода в месяц

ДОМАШНИЙ АДРЕС _____
не забудьте написать индекс!

ДОМАШНИЙ ТЕЛЕФОН _____
напишите, пожалуйста, код города

ЭЛЕКТРОННАЯ ПОЧТА _____

СЕМЕЙНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ _____
сколько детей в семье (указать имена и даты рождения)

материальное положение, является ли семья малоимущей (есть ли об этом справка?)

помогают ли родственники, какая помощь требуется в больнице?