

АНКЕТА - ЗАПРОС

Фамилия Имя Отчество

Дата рождения

Адрес

Телефон

Факс

E-Mail:

Основной диагноз

Сопутствующие заболевания

Предполагаемые сроки пребывания в Германии
(начало и окончание пребывания)

Основная цель поездки

Я хотел бы дополнительно получить
консультации специалистов:

кардиолога гастроэнтеролога

ортопеда дерматолога

аллерголога гинеколога

уролога невропатолога

стоматолога ортодонта

отоларинголога окулиста

Другого специалиста (укажите, какого):

Я хотел бы, чтобы лечение/обследование
проводилось ведущими специалистами клиники

да не обязательно

Размещение для стационарного лечения/
обследования в палате (по возможности)

одноместная палата

двухместная палата

на общих основаниях

Мне понадобится

Оформление визы

Трансфер из аэропорта и обратно

Класс автомобиля:

средний люкс

Услуги переводчика

да, на примерное количество
часов в день

нет

Сопровождение, экскурсии, переводчик
для сопровождающей меня персоны

да, на дней

нет

Я намереваюсь поехать на лечение

один

с сопровождающим лицом

с сопровождающими лицами

Сопровождающие меня лица будут проживать

в отеле 5*

в отеле 4*

в отеле 3*

в стационаре в одной палате со мной
(если это разрешено правилами)