

 АНКЕТА ДЛЯ ВІЙСЬКОВИХ ТА ВЕТЕРАНІВ

- Прізвище, ім'я, по батькові

- Статус військовослужбовця (військовослужбовець, ветеран, демобілізований, поранений, член сім'ї захисника тощо)

- Діагноз / короткий опис стану

- Профіль медичної допомоги (кардіологія, нейрохірургія, ортопедія, реабілітація тощо)

- Контактний номер телефону_____

- Контактна особа (за потреби) _____

- Додаткова інформація (результати обстежень, виписки, документи тощо)

- Просимо викласти, у чому полягає ваше питання / звернення
