



Plastik Cerrahi Hasta Kayıt Formu

Op. Dr. Oytun İdil (Estetik plastik cerrahi - El cerrahisi - Mikrocerrahi)

- 1) Ваше имя и фамилия:
- 2) Т.К. Идентификационный номер (для турецких пациентов):
Номер паспорта (для иностранных пациентов):
- 3) Ваша дата рождения:
- 4) Ваша профессия:
- 5) Ваше семейное положение (замужем, холост и т.д.):
- 6) Ваши телефоны, по которым мы можем с вами связаться:
Домашний телефон :
Офисный телефон :
Мобильный телефон :
- 7) Ваш адрес:
- 8) Ваш адрес электронной почты (также, если у вас есть веб-сайт, адрес вашего сайта):
- 9) Ваша жалоба:
- 10) Есть ли у вас серьезные заболевания в семье (мать, отец, болезни сердца, диабет и т.д.):
- 11) Если у вас есть серьезное заболевание или операция, которая у вас есть или была в прошлом, пожалуйста, напишите (гипертония, болезнь сердца, ринопластика и т. д.):
- 12) Вы курите, сколько?
- 13) Есть ли у вас известная аллергия на лекарства?
- 14) Есть ли у вас наркотик, который вы постоянно употребляете?

Дата и подпись:

Op. Dr. Oytun İdil (Estetik plastik ve rekonstrüktif cerrahi uzmanı)
Rumeli cad. Müşerref apt. No:3 Kat:1 Daire:1 Nişantaşı – İstanbul
GSM: 0 533 569 06 49 – 0 505 296 55 69 E-mail: oytunmd@gmail.com Web: www.kozmetikcerrahi.com