БЛАНК ЗАПРОСА НА КОНСУЛЬТАЦИЮ СПЕЦИАЛИСТА ООО «ЦЕНТР АЛЛЕРГИИ И АСТМЫ «ПАРПАЦЕЛЬС» с помощью телемедицинских технологий (удаленную консультацию) по результатам выполненных накануне дообследований, назначенных специалистом Центра

*Просим заполнить* ***все*** *графы в таблице ниже. Это ускорит процесс!*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Вопрос | Предоставленная Вами информация |
| 1 | Фамилия, Имя и Отчество ( если есть), дата рождения пациента, о котором пойдет речь |  |
| 2 | Кто Ваш лечащий врач в Центре (укажите ФИО, а не специальность) |  |
| 3 | Если за время после визита появились новые вопросы, наблюдения, просьба к врачу – укажите здесь.(*примеры:*- утерял заключение (рецепт на «Х») с последнего визита, прошу его продублировать- забыл спросить о прививке против «Х»- если будет снова такая же реакция, что можно (нужно) предпринять самостоятельно?- можно я еще и позвоню врачу, для уточнений, на какой номер (?) и в какое время мой врач сможет уделить мне несколько минут?) |  |
| 4 | Вы осознаете, что консультация врача будет платной и готовы к этому – да? |  |
| 5 | Ваши Фамилия, Имя, Отчество (если отличается от п.1) |  |
| 6 | Если какие-то из обследований Вы провели вне Центра, или хотите предоставить врачу свежее фото/ дневник симптомов, не забудьте **приложить** файлы к этому письму. |

Отправьте заполненную таблицу, или ответы на вопросы по списку на почту  admin@paracels.net (ваш доктор на Фабричной) или  analiz@paracels.net (ваш доктор на Ленина), добавив в тему письма ФАМИЛИИ пациента и врача. Администратор свяжется с Вами в течение 24 часов (кроме воскресенья и выходных).