

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

1. NR PESEL
2. Nazwisko i imiona
3. Data i miejsce urodzenia
4. Nazwisko rodowe
5. Imiona rodziców
6. Nazwisko panięskie matki
7. Stan cywilny
8. Adres zamieszkania
9. Nr dowodu osobistego
10. Organ wydający dowód osobisty
11. NIP
12. Nr renty/emeryt. – Oddz. ZUS
13. Przynależność do Oddz. NFZ /Nr Oddziału
14. Zakład Opieki Zdrowotnej, w którym leczył się pacjent
-
15. Lekarz POZ
16. Nazwisko i adres rodziny
17. Telefony kontaktowe
18. Uwagi
-
-
-
-
-