

(نمونه شماره ۴)

**« برگ مشخصات بیمار متقاضی اعزام به خارج از کشور »**

تاریخ روز :

**الف - مشخصات بیمار :**

- |                     |                              |                  |
|---------------------|------------------------------|------------------|
| ۱- نام              | ۲- نام خانوادگی              | ۳- نام پدر       |
| ۴- تاریخ و محل تولد | ۵- وضعیت تاهل                | ۶- تعداد فرزندان |
| ۷- میزان تحصیلات    | ۸- آشنایی به زبان خارجی      | ۹- شغل           |
| ۱۰- شماره گذرنامه   | ۱۱- تاریخ و محل صدور گذرنامه |                  |
| ۱۲- نشانی منزل :    | ۱۳- تلفن منزل :              |                  |
| ۱۴- نشانی محل کار : | ۱۵- تلفن محل کار :           |                  |

**ب - سوابق بیماری :**

- ۱- نوع بیماری (به زبان فارسی و لاتین)
- ۲- نام پزشک معالج در ایران
- ۳- نامه شورایی پزشکی ؛ شماره : تاریخ :
- ۴- میزان ارز درمانی تخصیص یافته
- ۵- نام کشور مورد نظر جهت معالجه
- ۶- نام پزشک مورد نظر برای معالجه در خارج از کشور

**پ - مشخصات همراه بیمار :**

- ۱- نام و نام خانوادگی
- ۲- نسبت با بیمار
- ۳- شماره ، تاریخ و محل صدور گذرنامه
- ۴- نشانی منزل :
- ۵- تلفن منزل :
- ۶- نشانی محل کار :
- ۷- تلفن محل کار :