# Форма-опросник

Заполните данные в полях правой колонки, сохраните и пошлите присоединенным файлом в адрес [aconit2000@mail.ru](mailto:aconit2000@mail.ru)

К этому же письму можно прикрепить сканы или фото заключений врачей, анализов и исследований.

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество |  |
| Дата рождения |  |
| Почтовый адрес |  |
| телефон |  |
| Е-майл |  |
| Диагноз основной |  |
| Диагноз сопутствующий |  |
| Дата постановки основного диагноза |  |
| Жалобы (подробно, с модальностями) |  |
| Анамнез заболевания (как и когда все началось, как развивалось и т.п.) |  |
| Гинекологический анамнез (для женщин) |  |
| Данные анализов | Можно прислать сканы (фото) |
| Данные исследований (рентген, ФГДС, ФКС, УЗИ, КТ и т.п.) | Можно прислать сканы (фото) |
| Аллергия |  |
| Семейный анамнез |  |