

SOL·LICITUD A CUIDAM

1.- Dades del Pacient

Nom i cognoms: _____ Dada de naixement: ____/____/____

Nom pares: _____ / _____

Adreça: _____

Ciutat: _____ País: _____

Ocupació laboral dels pares: Fix Eventual Sou mensual (aproximat)

Pare: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Mare: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Telèfons: _____ / _____ / _____

Fax: _____ e-mail: _____

2.- Dades mèdiques

Malaltia diagnosticada al seu país:: _____

Sol·licitud que fan al programa: _____

Proves aportades: Informes RX Lab. Altres _____

Falten més proves per presentar?: Si No

3.- Contacte amb l'interlocutor

Nom del sol·licitant: _____

Relació amb el pacient: _____

Adreça: _____ Ciutat _____ País _____

Telèfon: _____ Fax: _____ e-mail: _____

Implicació de l'interlocutor: Presentació Cas Aportació econòmica _____
 Tràmits Allotjament del pacient a Espanya

Data de presentació de la sol·licitud: ____/____/____