

## Анкета

Члена Всеукраїнської громадської організації „Асоціація допомоги інвалідам та пацієнтам з хронічними лімфопроліферативними захворюваннями”

### 1. Ким Ви являєтесь:

хворий на ХЛПЗ \_\_\_\_\_

родич хворого (вказати ядий) \_\_\_\_\_

лікар \_\_\_\_\_

інші \_\_\_\_\_

### 2. Якщо Ви хворий, заповніть, будь ласка, наступні пункти:

ПІБ \_\_\_\_\_

Рік народження \_\_\_\_\_

Освіта, спеціальність \_\_\_\_\_

Місце роботи, посада \_\_\_\_\_

Домашня адреса, тел \_\_\_\_\_

Робочий телефон (факс) \_\_\_\_\_

Електронна пошта \_\_\_\_\_

Інвалідність \_\_\_\_\_

### 3. Якщо Ви родич (знайомий) хворого, надайте, по можливості, повні відповіді на запитання:

ПІБ хворого, вік \_\_\_\_\_

Місце постійного проживання \_\_\_\_\_

Телефон (домашній, робочий) \_\_\_\_\_

Електронна пошта \_\_\_\_\_

Інша можлива інформація (скільки років працює, інвалідність, де постійно лікується)

### 4. Якщо Ви лікар (інші), заповніть, будь ласка, наступні пункти:

ПІБ \_\_\_\_\_

Освіта, спеціальність \_\_\_\_\_

Місце роботи, посада \_\_\_\_\_

Домашня адреса, тел \_\_\_\_\_

Робочий телефон (факс) \_\_\_\_\_

Електронна пошта \_\_\_\_\_

### 5. Якої допомоги очікуєте від Асоціації?

### 6. Чим можете допомогти в роботі Асоціації?

(Працюєте на комп'ютері; маєте можливість відслідковувати інформацію про ХЛПЗ в Інтернеті та друкованих виданнях; можете бути інформатором на телефоні вдома, надавати юридичну допомогу, інше) \_\_\_\_\_

### 7. Чи не заперечуєте Ви, якщо інформація про Ваше захворювання і про Вас буде надрукована у засобах масової інформації (чи можна надрукувати Ваше прізвище)

### 8. Яку допомогу (лікування, працевлаштування, соціальну) Ви отримуете від адміністрації за місцем проживання \_\_\_\_\_

Дата

ПІБ, підпис

Керівнику ВГО «Асоціація допомоги інвалідам та пацієнтам з хронічними лімфопроліферативними захворюваннями»  
Юрчишиній В.І.

Прізвище:

Ім'я:

По батькові:

Дом. Адреса:

З А Я В А

Прошу прийняти мене в члени Всеукраїнської громадської організації  
«Асоціація допомоги інвалідам та пацієнтам з хронічними  
лімфопроліферативними захворюваннями»

Підпис: