

EMSEY HOSPITAL

YURTDIŐI HASTA BİREYSEL TERCİH SORGULAMA FORMU

Emsey Hospital'ı tercih ettiĐiniz için teŐekkür ederiz.

Sizlere en üst düzeyde kişiselleŐtirilmiŐ hizmet verebilmemiz için özel / bireysel tercihlerinizin önceden belirlenmesi amacı ile bu formu doldurmanızı rica ederiz. Taleplerinizin, yasal ve medikal imkânlar dâhilinde Uluslararası Hasta Merkezi tarafından karşılanmaya çalışılacağına emin olabilirsiniz. Herhangi bir soru / talep için bizim ile iletişime geçmekten lütfen çekinmeyiniz. Uluslararası Hasta Merkezi olarak mutlu ve sağlıklı günler dileriz.

Ad Soyad :

DoĐum Tarihi:/...../.....

Uyruk :

Cinsiyet :

İLETİŞİM TERCİHLERİ

Telefon Numarası

:

İletişim Dili

:

Not:

YOLCULUK TERCİHLERİ

Havaalanı/Uçakta Yardımcı/Tıbbi Cihaz Kullanımı: Yok Var.....

Not:

UçuŐ Sınıf Tercihi

Ekonomik Business

Not:

Havaalanı-Hastane-Konuk Evi

Araç Klasmanı Otomobil Ambulans

Transfer Tercihi

Minibüs DiĐer.....

Not:

KONAKLAMA TERCİHLERİ

Hastane

Standart Connection Suit VİP Suit

Ek Tıbbi İhtiyaç/Donanım:

Not:

Otel-Konukevi

Oda ve Yatak Sayısı :

Pansiyon Türü : Tam Oda-Kahvaltı

Not:

YİYECEK İÇECEK TERCİHLERİ

Vejetaryen Helal Gıda KoŐer Gıda Vegan Glutensiz DiĐer.....

MANEVİ TERCİH VE TALEPLER

İbadet Alanları Manevi DanıŐmanlık Tercihleri DiĐer.....

REFAKATÇİ TERCİHLERİ

Refakatçi-Bakıcı Talebi: Tam zamanlı Yarı Zamanlı Kendi Refakatçisi

EK TALEPLER

KiŐisel Bakım Talepleri Mahremiyet Talepleri Ziyaret Saatleri Tercihleri DiĐer

Not: