

EMSEY HOSPITAL

YURTDIŐI HASTA BİREYSEL TERCİH SORGULAMA FORMU-FRANSIZCA

Pour les patients internationaux Formulaire de demande de préférence individuelle

Merci d'avoir choisi l'hôpital Emsey. Afin de vous fournir le plus haut niveau de service personnalisé, nous vous prions de bien vouloir remplir ce formulaire afin de déterminer à l'avance vos préférences particulières/individuelles. Vous pouvez être sûr que vos demandes seront satisfaites par Emsey Centre des Patients Internationaux dans le cadre légal et médical. N'hésitez pas à nous contacter pour toute question/demande. En tant que Centre des Patients Internationaux de l'hôpital Emsey, nous vous souhaitons des jours heureux et en bonne santé.

Prénom(s) – No:	Date de naissance:/...../.....
Nationalité :	Sexe :

Préférences de communication

Numéro de Telephone	:	
Préférence de langue	:	

Note:

Préférences de voyage

Besoin de dispositifs auxiliaires/médicaux dans l'avion et à aéroport : Non Oui.....

Note:

Préférence de classe de vol Economic Business

Note:

Aéroport - hôpital / préférence de transfert à la maison d'hôtes	Classement des véhicules <input type="checkbox"/> Voiture <input type="checkbox"/> Ambulance <input type="checkbox"/> Minibus <input type="checkbox"/> Autre.....
--	---

Note:

Préférences d'hébergement

Hôpital Standard Connection Suite Suite VIP

Besoins/équipements médicaux supplémentaires:

Note:

Hôpital – maison
D'hôtes

Nombre de chambres/lits:
Type d'hébergement: Complet Chambre & Petit-déjeuner

Note:

Préférences alimentaires/boissons

Végétarien Nourriture Halal Nourriture Kasher Végétalien/ne Sans Gluten Autre.....

Préférences et besoins spirituels

Lieux de culte Préférences de conseil spirituel Autre.....

Informations sur le compagnon

Exigence de compagnon-aidant: Temps Plein Time Period Propre compagnon

Demandes supplémentaires

Demandes de soins personnels Demandes de confidentialité Préférences d'heures de visite