

lične/personalne/osobne informacije

Molimo da ispunite sve rubrike!

Žena

Muškarac

Titula

Ime

Prezime

Dan rođenja

Broj socijalnog osiguranja

Osiguranje

Bračno stanje vjenčana neudata vjenčan neoženjen
 razvedena udovica razveden udovac
 vjenčani jedno s drugim živite zajedno, ali niste vjenčani

Državljanstvo

Mjesto rođenja

Djevojačko ime

Adresa

Broj i mjesto boravka

Molimo da nam date broj telefona, pod kojim vas najlakše možemo dosegnuti!

Telefon danju

Telefon naveče

E-Mail-Adresa

Specijalista (Gin/ Uro)

Kućni ljekar (opšte prakse)

Zanimanje

Poslodavac

Molimo da ispunite i drugu (stražnju) stranicu >>>

Stalo nam je do toga da doprinesemo poboljšanju zakonske i finansijske situacije u vezi sa terapijom neplodnosti u Austriji. Nastojimo da čujemo prijedloge i interese pogođenih parova, a to najbolje uspijeva, ukoliko se vi u izvještajima i medijima i sami oglase na ovu temu.

- Bila bih spremna, kao pacijentica, u jednom razgovoru na televiziji lično i u javnosti da govorim o mojoj želji za djetetom i o liječenju neplodnosti
- Bila bih spremna, isključivo anonimno (npr. na radiju) da govorim o mojoj želji za djetetom i liječenju neplodnosti
- Ništa od ovoga za mene uopšte ne dolazi u obzir!

Kako ste nas pronašli, ko je preporučio nas institut?

- Ginekolog
- Urolog
- Ljekar opšte prakse
- Poznanici / Rodbina
- Mediji
- Internet
- Forum / Gruppe za samopomoć
- Ostalo:.....

Dalji komentari:.....

Mojim potpisom potvrđujem, da sam slijedeće primila k`znanju i da pristajem na to (molimo da prekrizite ono što ne želite)!

- Moji podatci će biti elektronski obrađeni
 - Podatci bitni za terapiju mogu biti poslani putem E-Maila
 - Dobiti ću pozivnice za skupove pacijentica putem E-Maila
 - Moj specijalista i ljekar opšte prakse će biti informisani o mome liječenju
 - Moj partner i ja ćemo dobijati i telefonske informacije u vezi sa liječenjem
-