

Plastik Cerrahi Hasta Kayıt Formu

Op. Dr. Oytun İdil (Estetik plastik cerrahi - El cerrahisi - Mikrocerrahi)

1) Adınız soyadınız :

2) T.C. Kimlik no (Türk hastalar için) :
Pasaport no (yabancı hastalar için) :

3) Doğum tarihiniz :

4) Mesleğiniz :

5) Medeni durumunuz (evli, bekar vs):

6) Size ulaşabileceğimiz telefon numaralarınız :
Ev telefonu :
İş telefonu :
Cep telefonu :

7) Adresiniz :

8) E-mail adresiniz (ayrıca web siteniz varsa site adresiniz):

9) Şikayetiniz:

10) Ailenizde ciddi bir rahatsızlık geçiren var mı (annede, babada kalp hastalığı, diyabet vs..):

11) Şu anda yada geçmişte geçirdiğiniz ciddi bir rahatsızlık yada ameliyat var ise yazınız (hipertansiyon, kalp hastalığı, burun estetiği vs..):

12) Sigara içiyor musunuz, ne kadar ?

13) Bildiğiniz bir ilaç alerjiniz var mı ?

14) Sürekli kullandığınız bir ilaç var mı ?

Tarih ve imza:

Op. Dr. Oytun İdil (Estetik plastik ve rekonstrüktif cerrahi uzmanı)
Rumeli cad. Müşerref apt. No:3 Kat:1 Daire:1 Nişantaşı – İstanbul
GSM: 0 533 569 06 49 – 0 505 296 55 69 E-mail: oytunmd@gmail.com Web: www.kozmetikcerrahi.com