**Регистрационный лист**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | Дата заезда: |  |
| **2** | Направление: |  | Разнарядка (основное место) - направление в соответствии с планом по распределению мест по Санкт-Петербургу.  |
|  |  |  | Кандидат (заявка на размещение в санатории при наличии места в случае отказа пациента, направленного по разнарядке. |
| **3** | ФИО ребенка: |  |
| **4** | Дата рождения ребенка: |  |
| **5** | Адрес регистрации ребенка: | город |
|  |  | район |
|  |  | улица |
|  |  | дом | корпус | квартира |
| **6** | ФИО матери / законного представителя |  |
|  |  | Телефон моб |
|  | Место работы |  |
|  |  | должность |
| **7** | ФИО отца / законного представителя |  |
|  |  | Телефон моб |
|  | Место работы |  |
|  |  | должность |
|  | № школы/сада ребенка |  |
|  |  | район школы/сада |
|  |  | класс |
| **8** | Детская поликлиника:  | № |  | район |  |
|  |  |
|  | Свидетельство о рождении ребенка: | серия |  | № |
|  |  | дата выдачикем выдан |  |
|  |  |  |
| **9** | Полис медицинский (16-цифр): | № |  |
|  |  | Дата выдачи полиса |  |
|  |  | Страховая компания |  |
|  | СНИЛС  |  |
|  |  |  |
| **10** | \*для отделения «мать и дитя» | ходит самостоятельно |  |  |
|  |  | ходит с поддержкой |  |  |
|  |  | колясочник |  |  |