

Президенту МБОО  
«Общество пациентов с псориазом»  
Шакировой Л.Д.  
от \_\_\_\_\_

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

д.т. +7 ( )

р.т. +7 ( )

e-mail:

## ***ЗАЯВЛЕНИЕ***

***Прошу принять меня в члены Межрегиональной  
благотворительной общественной организации «Общество  
пациентов с псориазом».***

***С Уставом знаком и согласен.***

*Дата*

..... / \_\_\_\_\_ /  
(подпись)

***Разрешаю использовать данные моей анкеты для  
формирования регистра, проведения опросов Межрегионального  
общества пациентов с псориазом и рассылки информационных  
материалов Межрегионального общества пациентов с псориазом.***

*Дата*

..... / \_\_\_\_\_ /  
(подпись)

***\*К заявлению приложить ксерокопии паспорта.***

## Анкета члена МБОО «Общество пациентов с псориазом»

|                |               |
|----------------|---------------|
| Фамилия        | Имя           |
| Отчество       | Дата рождения |
| Место рождения |               |

|                   |           |
|-------------------|-----------|
| Федеральный округ |           |
| Почтовый индекс   |           |
| Регион            |           |
| Район             |           |
| Город             |           |
| Адрес             |           |
| Телефон           | +7 (    ) |

|  |
|--|
| Заболевание: Псориаз <input checked="" type="checkbox"/> Псориатический артрит <input type="checkbox"/> Псориатическая эритродермия <input type="checkbox"/>   |
| Тяжесть заболевания Тяжелая <input type="checkbox"/> Средняя <input type="checkbox"/> Легкая <input type="checkbox"/>  |
| Инвалидность I <input type="checkbox"/> II раб <input type="checkbox"/> II нераб. <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> I с/д <input type="checkbox"/> II с/д <input type="checkbox"/> III с/д <input type="checkbox"/> с/д <input type="checkbox"/> |

| Образование                     | Нач.                     | Сред.                    | Сред.-сп.                | Высш.                    | Канд.                    | Докт.                    |
|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Профессия                       |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| Серия паспорта                  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| Номер паспорта                  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| Кем выдан                       |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| Когда выдан                     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| Номер пенсионного удостоверения |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| Дата выдачи удостоверения       |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| Кем выдано удостоверение        |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| Справка МСЭК                    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| Дата выдачи справки МСЭК        |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| Кем выдана справка МСЭК         |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| Срок действия справки           |                          |                          |                          |                          |                          |                          |