



مرکز مطالعات مغز، شناخت و حافظه
یادمان

دکتر مریم نوروزیان

فرم ویزیت برای بیماران خارج از کشور

اطلاعات مربوط به بیمار

	نام و نام خانوادگی
	سن
	کشور و شهر محل سکونت
	شغل
	مشکلات اصلی بیمار (سه مشکل عمده بیمار که منجر به این مراجعه پزشکی شده است را توضیح دهید)
	اطلاعات تماس (ایمیل، تلفن)

اطلاعات فرزند یا هر فردی که هماهنگی ویزیت آنلاین انجام خواهد داد

	نام و نام خانوادگی
	نسبت با بیمار
	کشور و شهر محل سکونت
	شغل
	اطلاعات تماس (ایمیل، تلفن)

