### Анкета прибывшего в с/п «Ставрополь»

### Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### 3. Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### 4. Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 5. Адрес постоянного места жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### 6. Место работы, должность (завод, цех) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Диагноз \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Вирусный гепатит, да, нет (подчеркнуть).

9. Участник ВОВ, да, нет (подчеркнуть), инвалид ВОВ, да, нет; участник ликвидации аварии на ЧАЭС, да, нет.

10. Отдыхает впервые, повторно, в этом году (подчеркнуть).

11. Как работает: дневная смена, посменно, отпуск, пенсионер (подчеркнуть).

12. Состоит ли на «Д» учете, да, нет (подчеркнуть).

13. Вредные условия труда да, нет (подчеркнуть).

14. Является донором да, нет (подчеркнуть).

15. Срок путевки с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

16. Дата заезда \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (для опоздавших указать причину) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

17. Номер, серия паспорта, кем и когда выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

18. Номер телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

19. Номер путевки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

20. Лечащий врач санатория-профилактория \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

22. Инвалид труда (да, нет).

23. Количество дней нетрудоспособности по основному заболеванию и в какое время

года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Обязательство**

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

находясь на отдыхе и лечении в санаторий-профилакторий «Ставрополь», ознакомившись с его правилами внутреннего распорядка, ОБЯЗУЮСЬ:

строго выполнять распорядок дня;

безукоризненно соблюдать и выполнять назначение врача, своевременно принимать лечебные процедуры;

приходить в столовую опрятно и чисто одетым, в назначенные часы и без опозданий;

не допускать распитие спиртных напитков в санатории-профилактории во время отдыха и лечения, быть взаимовежливым, не курить и не мусорить;

по вопросам питания обращаться к администратору столовой, диетсестре, шеф-повару, заведующей пищеблоком;

при возникновении вопросов приема лечебных процедур и взаимоотношения с медперсоналом обращаться к старшей медсестре, заместителю главного врача по лечебным вопросам или главному врачу;

если возникает вопрос быта (проживание) на этаже, необходимо обратиться к горничной, старшей горничной. или к начальнику административно-сервисной службы;

беречь имущество профилактория, которое находится в пользовании, посуду и столовые приборы не брать из столовой в комнаты;

не допускать присутствие животных в комнатах и на этажах;

посещение гостей только до 22 часов;

покидая жилую комнату выключить свет, радио, телевизор, ключи оставлять администратору;

при выезде из профилактория комнату сдать горничной, а в ее отсутствие администратору и сдать им ключи.

Я ПОМНЮ, ЧТО:

1. За нарушение взятых мною обязательств я буду без предупреждения, досрочно выселен из санатория-профилактория. О моем поведении будет сообщено руководству цеха (предприятия), турагенство, или по месту жительства в семью для принятия соответствующих мер.
2. За порчу имущества я буду нести материальную ответственность путем возмещения нанесенного ущерба согласно прейскуранту, через кассу санатория-профилактория.
3. За сохранность денег, ценных вещей администрация ответственности не несет.

Отдыхающий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.