



Δρ Ιωάννης Ντάνος MD, MA, MBA

Ειδικός χειρουργός

Ntanos I&E Healthserve

topsurgery@ioannisntanos.com

Παρακαλώ, συμπληρώστε τα παρακάτω πεδία με τις πληροφορίες που χρειάζονται για να προγραμματίσουμε το πρώτο μας ραντεβού και το προ-εγχειρητικό έλεγχο εφόσον προγραμματίσουμε το χειρουργείο σας:

Τίτλος/Αντωνυμίες ταυτότητας φύλου	
Όνομα	
Επώνυμο	
Φύλο	
Ημερομηνία γέννησης σε μορφή ηη/μμ/εεεε (ημερομηνία/μήνας/έτος)	
Εθνικότητα	
Ταχυδρομική διεύθυνση	
Email – ηλεκτρονική διεύθυνση	
Τηλέφωνο επικοινωνίας	Κινητό: Οικίας:
ΑΜΚΑ	
Ονοματεπώνυμο γενικού/οικογενειακού ιατρού (εφόσον έχετε) *προαιρετικό πεδίο	
Διεύθυνση γενικού/οικογενειακού ιατρού *προαιρετικό πεδίο	

Ύψος	
Βάρος	
Φαρμακευτική αγωγή που πιθανώς λαμβάνετε	
Αλλεργίες που γνωρίζετε ότι έχετε	

Ευχαριστώ πολύ,

Δρ Ιωάννης Ντάνος