**АНКЕТА:**

1. **ФИО нуждающегося в помощи**, дата рождения, возраст на данный момент,

адрес регистрации,

диагноз,
номер телефона (если нуждающийся в помощи недееспособен, то контакты лица, представляющего его интересы - имя, фамилия, номер телефона, эл.почта).

2. **Цель обращения** (планируется обследование/лечение/курс реабилитации/операция), где (медицинское учреждение, город) и когда. Какая сумма денег необходима по счету.

Готовы ли самостоятельно оплатить дополнительные расходы (проезд/проживание).

Сколько денег уже удалось собрать. Срок окончания сбора.

3. **История потенциального подопечного (обоснование обращения за помощью):**

*- когда начались проблемы со здоровьем (при каких обстоятельствах, в чем заключались); если это результат несчастного случая, то как он произошёл, осудили ли виновного;*

*- где обследовался, лечился;*

*- состояние нуждающегося в помощи на данный момент, что может делать сам, какие в последнее время ухудшения/улучшения;*

*- рекомендации и прогнозы врачей;*

*- почему выбрана именно эта клиника, как ее нашли;*

*- в чем заключается лечение/обследование (указать, что именно планируется делать и каких результатов достигнуть);*

*- обоснование срочности (планируемая дата и почему нельзя отложить на другой срок); какие будут последствия, если лечение не провести в ближайшее время;*

*- для лечения в России - можно ли получить бесплатно/для лечения заграницей - можно ли получить подобное лечение в России и в какие клиники России уже обращались по данной проблеме (если не обращались, укажите причины);*

*- немного подробнее о нуждающемся в лечении (образ жизни - развернутый ответ) и о семье (состав семьи, материальное положение).*

4. Ссылки на группы помощи в соцсетях (при наличии).

5. При лечении заграницей – есть ли загранпаспорта, визы.