**АНКЕТА**

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

диагноз

контактные данные родителей (имя, фамилия, телефон, 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. Кратко история потенциального подопечного (обоснование обращения за помощью):

• когда начались проблемы со здоровьем (с рождения или позже, при каких обстоятельствах), в чем заключались, как вы поняли, что что-то не в порядке? Если это результат несчастного случая - как он произошёл? Осудили ли виновного, если он был?

• где обследовались, лечились;

• состояние нуждающегося в помощи на данный момент (физическое и психическое); что может делать сам, какие ухудшения/улучшения, как себя чувствует?

• рекомендации и прогнозы врачей; что может облегчить состояние, по их мнению?

• почему выбрана именно эта клиника, как вы ее нашли;

• в чем заключается лечение/обследование (указать, что именно планируется делать, вид обследования/операции и каких результатов планируется достигнуть);

• обоснование срочности (планируемая дата и почему нельзя отложить на другой срок); что будет, если лечение не провести в ближайшее время, какие возможны последствия? И что ожидается, если лечение будет проведено?

• для лечения в России - можно ли получить лечение 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 (чем любит заниматься, как проходит день) и о семье (состав семьи, материальное положение).

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

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