****

**Инициалы, возраст, пол и развернутый диагноз пациента**

**Описание клинического случая (анамнез, исходный клинический статус,**

**план обследования)**

**Проведенные лечебные мероприятия (немедикаментозные, медикаментозные, высокотехнологичные вмешательства, другое)**

**Клинические результаты в динамике**

**Укажите, какими клиническими рекомендациями, учебниками, монографиями, иными источниками Вы руководствовались при ведении данного пациента**

**Перечень прилагаемых медицинских документов**

1. Сканированные копии записей в амбулаторной карте пациента, выписки из стационара и др.
2. Сканированные копии результатов обследований и анализов

Возможно:

Фото/видео материалы, демонстрирующие динамику состояния пациента

***Копии медицинской документации необходимо приложить к заявке***

**Информация о заявителе с контактными данными**

ФИО

Учреждение, должность, звание, степень (при наличии)

Электронная почта

Телефон с кодом города, телефон мобильный