

محل الصاق
عکس

فرم صدور کارت شناسایی (عضویت رسمی)

نام و نام خانوادگی (فارسی):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

نام و نام خانوادگی (انگلیسی):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

کد عضویت: تاریخ تولد شمسی: / / و میلادی (سال):

آدرس پستی:

کد پستی:

تلفن همراه: تلفن تماس ضروری^(۱):

(۱) تلفن نزدیک ترین فود به شما مثل: پدر، مادر، همسر، فرزند و... که در صورت بروز حادثه یا افت قندخون با این شماره تماس بگیرند.

نوع درمان: قرص انسولین قرص وانسولین رژیم

عضویت: همگانی نیکوکاری بسته تکمیلی

اینجانب صحت اطلاعات فوق را تأیید می نمایم. امضاء