```
1-چه درمانی می خواهید انجام دهید؟
```

2-نام پزشک یا مشاور درمان؟

3-در چه مکانی درمان شما انجام خواهد شد؟ (نام بیمارستان یا کلینیک). آدرس و شماره تماس را ذکر کنید.

4-آیا در یک بیمارستان ملیل(national health service) تحت درمان خواهید بود؟

5-آیا این بیمار ستان برای در مان شما موافقت کرده است؟

6-در چه تاریخی درمان شما آغاز خواهد شد؟

7-در چه زمانی در بیمارستان یا کلینیک خواهید بود؟

8-آیا پس از بهبودی در بیمارستان خواهید ماند؟

9-هزینه درمان شما چقدر خواهد بود؟

10- آیا شخصا هزینه درمان را پرداخت می کنید؟ اگر شخص یا موسسه دیگری هزینه درمان شما را پرداخت می کند

به سوالات زير پاسخ دهيد:

*نام حمایت کننده:

*نسبت شما با حمایت کننده:

*آدرس حمایت کننده:

*شماره تماس حمایت کننده:

*چرا حمایت کننده شما حاضر به پرداخت هزینه های در مان است؟

11-آیا در گذشته در انلستان تحت درمان قرار گرفته اید؟ در این صورت به سوالات زیر پاسخ دهید.

*نام بیمارستان یا کلینیک:

*نوع درمان انجام شده:

* هزینه در مان:

*چه کسی برای درمان پرداخت کرده است؟

* چه مدت زمانی درمان شما در انگلستان طول کشیده است؟