**Анкета участника**

научно-образовательного семинара по вопросам оценки технологий здравоохранения, стандартизации, своевременного обновления медицинских технологий, обеспечении качества и оплаты медицинской помощи в условиях обязательного медицинского страхования

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО |  |
| Место работы |  |
| Должность |  |
| Контактный телефон |  |
| Электронная почта |  |
| Вопросы, требующие дополнительного образования (опишите практические вопросы, которые возникают при работе с КСГ, оплатой услуг через ОМС, оценке медицинских технологий) |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Дата заполнения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_