“BIRAK KAZAN KAMPANYASI”

BAŞVURU FORMU

Adı Soyadı :

Yaşı :

Adresi :

Telefon No :

Kaç Yıldır Sigara İçiyorsunuz? :

Sigarayı Bırakma Tarihi :

(9 Şubat 2019 tarihi sonrası)

Alttaki Kısım Kampanya Süresi Bitiminde Hekim Tarafından Doldurulacaktır.

Co ( Karbonmonoksit ) Değeri :

Diğer :

Başvuru Tarihi

 …./…./2019

İmza