

PROFIL PLACÓWKI

Podstawowe dane:

1. Nazwa placówki:
2. Kategoria/e (wybór z listy z załącznika):
3. **Logo** (.jpg, .png, .gif, - poproszę o przesłanie w oddzielnym pliku)
4. **Adres e-mail**, na jaki zostanie zweryfikowany profil placówki (jeżeli nie jest jeszcze zweryfikowany).

Dodatkowe informacje:

1. O Nas: Nie ma ograniczeń co do ilości tekstu, ale żeby był najbardziej optymalny w odbiorze, powinien mieć 7 linijek (ok. 500 znaków) - w naszym layoucie. Dłuższy tekst jest skracany i pojawia się link "więcej"; po jego kliknięciu pokaże się pozostała treść.

.....
.....
.....
.....itd.

2. Badania: (po wypunktowaniu - nieograniczona liczba punktów)

- np. Gastroskopia.....
-
-itd.

3. Zabiegi: (po wypunktowaniu - nieograniczona liczba punktów)

- np. Korekcja powiek.....
-
-itd.

4. Leczone choroby: (po wypunktowaniu - nieograniczona liczba punktów)

- np. Osteoporoza.....
-
-itd.

Więcej informacji:

1. Zdjęcia: zdjęcia dodatkowe (jpg, .png, .gif – proszę o przesłanie w oddzielnym pliku).
2. Nasza oferta: Nie ma ograniczeń co do ilości tekstu, ale żeby był najbardziej optymalny w odbiorze, powinien mieć 7 linijek (ok. 500 znaków) - w naszym layoucie. Dłuższy tekst jest skracany i pojawia się link "więcej"; po jego kliknięciu pokaże się pozostała treść.

.....
.....
.....
.....itd.

3. Nasz sprzęt (po wypunktowaniu):

-
-
-itd.

Gabinety (oddziały/filie):

Każdy oddział proszę opisać wg. poniższego schematu:

1. Adres (ulica; nr domu/mieszkania):
2. Województwo:
3. Miasto:
4. Kod pocztowy:
5. Nr telefonów:
6. Adres e-mail:
7. Adres strony www:
8. Godziny pracy:

Lista lekarzy pracujących w placówce.

Prosimy o przesłanie linków do profili lekarzy w ZL; jeżeli lekarze nie mają jeszcze założonych profili to prosimy o przesłanie listy zawierającej nazwisko lekarza / tytuł naukowy / kategorię lekarską.