

Звернення пацієнта з метою приватної операції



Centrum Medyczne
Szpital MEDYK
w Zimnej Wodzie

Ім'я та прізвище пацієнта

Адреса проживання

Рік народження

Номер телефону

Адреса електронної пошти

Вид запланованої операції

Код процедури ICD

Ціна брутто операції (згідно з діючим прайс-листом)

Ціна брутто прописом:

Додаткові витрати, пов'язані з необхідністю використання додаткового одноразового хірургічного обладнання та/або імплантатів

Планована дата операції:

Планована дата прийому до лікарні

Печатка і підпис лікаря

Я заявляю, що я свідомо та добровільно висловлюю свою готовність пройти платну операцію

Підпис пацієнта
/ законного представника

Інформація для пацієнта

На дату

час

будь ласка, зверніться до приймальні МЦ «МЕДИК» Лікарня в с. Зимна Вода.

Сума за приватну операцію повинна бути сплачена за 3 дні до планової процедури

на банківський рахунок Лікарні: 93 1930 1392 2001 0002 3429 0001

У призначенні переказу слід вказати ім'я та прізвище пацієнта операція в Медичному центрі Лікарня «Медик» в с. Зимна Вода.

На операцію слід звертатися з підтвердженням здійснення переказу.