

Zgłoszenie pacjenta do operacji prywatnej / Skierowanie

Imię i nazwisko: Wiek:

Rodzaj planowanej operacji:

Liczba porządkowa planowanej procedury

Cena operacji: a) (słownie:))

Rodzaj planowanej operacji:

Liczba porządkowa planowanej procedury

Cena operacji b) (słownie:))

Planowana data operacji:

Planowany czas hospitalizacji: dni.....

Oświadczam, że w sposób świadomy i dobrowolny wyrażam chęć poddania się operacji płatnej.

.....
Podpis lekarza

.....
Podpis pacjenta lub
ustawowego opiekuna

Rodzaj wykonanej operacji

Liczba porządkowa wykonanej procedury

Cena operacji

.....
Podpis lekarza

Informacja dla pacjenta

Imię i nazwisko: Wiek:

Rodzaj planowanej operacji: a) leczenie operacyjne żyłaków kończyny dolnej użyciem metody laserowej ablacji wewnątrzżylniej - EVLT

Planowana data operacji

Cena operacji: 3000,00 PLN (trzy tysiące złotych) - jedna kończyna dolna,
lub 4500,00 PLN (cztery tysiące pięćset złotych) za dwie kończyny dolne.

Kwotę za operacje prywatną należy wpłacić na konto firmy:

Centrum Medycyny Specjalistycznej sp. z o.o. ul. Skłodowskiej-Curie 8A, 39-300 Mielec, NIP: 8171885446

BZWBK, numer rachunku: 34 1090 2750 0000 0001 3452 9920

do 5 dni przed planowaną operacją. Na przelewie należy umieścić informację: imię i nazwisko pacjenta. Do operacji należy zgłosić się z potwierdzeniem dokonania przelewu. Możliwość płatności gotówką.