

КЛИНИКА ОДНОДНЕВНОЙ ХИРУРГИИ
 80-822 Gdańsk, ul. Żabi Kruk 10
 NIP 583-33-99-158
Телефон: (58) 320-26-00
www.1dayclinic.pl

ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ПАЦИЕНТА ПЕРЕД ОРТОПЕДИЧЕСКИМ ЛЕЧЕНИЕМ:

Имя и фамилия:

Дата согласованной процедуры:

Тип операции:

Стоимость медицинской процедуры:.....

Главный врач..... Контактный телефон.....

Способы оплаты:

- 1) Перевод: **Szpital ETERMED sp. z o.o.**
ul. Żabi Kruk 10, 80-822 Gdańsk
номер банковского счета: 08 1240 1268 1111 0011 0001 8791
 (минимум за 7 дней до планируемой процедуры)

Примечания для пациента	да	нет
Пожалуйста, приходите в больницу натощак.		
Пожалуйста, примите свои лекарства до прибытия в больницу.		
Пожалуйста, принесите свои лекарства с собой в больницу.		
Пожалуйста, возьмите назначенные лабораторные и диагностические анализы (Рентген, УЗИ, МРТ)		
Пожалуйста, возьмите все имеющиеся у вас медицинские записи относительно хронических заболеваний.		
Пожалуйста, заберите 2 локтевых костыля		

В случае сомнений, пожалуйста, свяжитесь с лечащим врачом / направляющим врачом.

Предупреждение! В нашем интернет-магазине sklep.etermed.pl вы можете купить по привлекательным ценам: **ПАКЕТ ПЕРЕД ОРТОПЕДИЧЕСКИМ ЛЕЧЕНИЕМ** lub **ПАКЕТ ПЕРЕД ХИРУРГИЧЕСКОЙ ОПЕРАЦИЕЙ**.

Вы можете реализовать купленные лабораторные исследования во многих учреждениях по всему воеводству.