

FORMULARZ REJESTRACYJNY PACJENTA

Dane Pacjenta:

Pełne imię i nazwisko

Data urodzin Wiek Telefon komórkowy

Adres zamieszkania (ulica, nr domu, nr mieszkania)

Miasto Województwo Kod pocztowy

Stan cywilny Zawód

Dane osoby do kontaktu:

Pełne imię i nazwisko

Telefon komórkowy Pokrewieństwo

Skąd się o nas dowiedziałeś?

Google Znajomy po zabiegu Instagram Facebook TikTok

Inne źródło

Opłata za wazektomię wynosi 2399 zł, wliczając konsultacje przed i po zabiegu. Honorujemy gotówkę, kartę płatniczą, wpłatę na konto lub system ratalny Santander Consumer Bank.

Jeżeli Santander pokrywa wazektomię to rozliczenie zabiegu będzie bezgotówkowe, a honorarium będzie rozliczone na zasadach zawartych w umowie kredytodawcy.

Moja wazektomia jest zaplanowana na (data/godzina)

Płacę gotówką Płacę kartą płatniczą Płacę przelewem

Płacę poprzez system ratalny Santander Consumer Bank

Data i podpis Pacjenta