

## РЕЄСТРАЦІЙНА ФОРМА ПАЦІЄНТА

Будь ласка, заповніть дані мовою / польським або англійським алфавітом

### Дані пацієнта:

Повне ім'я і прізвище

Дата народження  Вік  Мобільний телефон

Адреса проживання (вулиця, номер будинку, номер квартири)

Місто  Воєводство  Поштовий індекс

Сімейний стан  Професія

### Контактні дані особи:

Повне ім'я і прізвище

Мобільний телефон  Спорідненість

### Як ви дізналися про нас?

Ваш лікар  Google  Програма на телебаченні  Реклама в

Інше джерело

Вартість вазектомії становить 2399 зл., включаючи консультації до і після процедури. Ми приймаємо готівку, платіжні картки, оплата на рахунок або розстрочка за схемою банку Santander Consumer Bank.

Якщо банк Santander покриває вазектомію, то розрахунок за процедуру буде безготівковим, а оплата буде здійснена на умовах, що містяться в договорі позики.

Моя вазектомія запланована на (дата/час)

Оплата готівкою  Оплата кредитною карткою  Оплата банківським переказом

Я плачу через систему розстрочки за схемою банку Santander Consumer Bank.

Дата і підпис пацієнта