

РЕВАЗЕКТОМІЯ - 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 Ступінь спорідненості

Як ви дізналися про нас?

Ваш лікар Google Телепрограма Реклама в

Інше джерело

Вартість ревазектомії становить 19 900 зл., включаючи до- і післяопераційні консультації. Ми приймаємо готівку, платіжну картку, оплату на рахунок або розстрочку за схемою банку Santander Consumer Bank.

Якщо банк Santander покриває вазектомію, то розрахунок за процедуру буде безготівковим, а оплата буде здійснена відповідно до умов договору з кредитором.

Моя ревазектомія запланована на (дата/час)

- рохання зателефонувати мені перед процедурою (за 3 дні)
- Оплачую готівкою Оплачую платіжною карткою Оплачую банківським переказом
- Я плачу через систему розстрочки за схемою банку Santander Consumer Bank.

Дата і підпис пацієнта