

Szpital Specjalistyczny im. Ludwika Rydygiera w Krakowie sp. z o.o.
Kod res 00000024512 Reg 121188694, 061/20032-
Szpital Specjalistyczny im. Ludwika Rydygiera w Krakowie
- lecznictwo szpitalne
31-826 Kraków os. Złotej Jesieni 1
Zespół Zakładów i Korynek Pomocniczych 05
ZAKŁAD ENDOSKOPII 054, 7910
tel 12 64 68 304

Załącznik do Regulaminu Porządkowego
Szpitala Specjalistycznego im. Ludwika Rydygiera w Krakowie

.....
Pieczęć komórki organizacyjnej Szpitala

Szpital Specjalistyczny
im. Ludwika Rydygiera w Krakowie
os. Złotej Jesieni 1
31-826 Kraków

WNIOSEK o wykonanie odpłatnego badania (zabiegu) ¹

Niniejszym proszę o wykonanie badania ¹

przeprowadzenie zabiegu ¹

zgodnie z przedstawionym skierowaniem (bez skierowania) ¹.

Zobowiązuję się za badanie (zabieg) zapłacić kwotę zgodną z cennikiem Szpitala za odpłatne świadczenia zdrowotne. Oświadczam, że jest mi wiadomo, że ten zabieg (badanie) można wykonać nieodpłatnie ze środków publicznych Narodowego Funduszu Zdrowia, w ramach mojego ubezpieczenia zdrowotnego, ale z tej możliwości rezygnuję. Świadomie i z własnego wyboru decyduję się za te badania (zabieg) zapłacić.

Dane pacjenta

Imię i Nazwisko

PESEL:

Adres

.....

Kraków, dnia

.....
/czytelny podpis

¹ Niepotrzebne skreślić