

WYRAŻAM ZGODĘ NA POKRYCIE KOSZTÓW

	KOSZT	TAK	NIE
KOLONOSKOPIA	800.00 zł		
GASTROSKOPIA	450,00 zł		
TEST NA HELICOBACTER	60,00 zł		
SEDACJA (znieczulenie) -DOŻYLNIE	400,00 zł		
ZNIECZULENIE WZIEWNE	150,00 zł		
POBRANIE WYCINKÓW	80,00 zł		
HISTOPATOLOGIA (z jednego miejsca)	80,00 zł		
* POLIPEKTOMIA + EWENTUALNA PROFILAKTYKA KRWAWIENIA	Od 350,00 zł		

* USUWANIE ZMIAN W TRAKCIE BADANIA MOŻE GENEROWAĆ WYSOKIE KOSZTY DLA PACJENTA

data/czytelny podpis pacjenta