

SZPITAL CHIRURGII JEDNEGO DNIA
 80-822 Gdańsk, ul. Żabi Kruk 10
 NIP 583-33-99-158
Telefon: (58) 320-26-00
www.1dayclinic.pl

INFORMACJE DLA PACJENTA PRZED ZABIEGIEM ORTOPEDYCZNYM:

Imię i Nazwisko:

Data ustalonego zabiegu:

Rodzaj zabiegu operacyjnego:

Koszt procedury medycznej:.....

Lekarz prowadzący..... tel. kontaktowy.....

Formy płatności:

1) Przelew: **Szpital ETERMED sp. z o.o.**

ul. Żabi Kruk 10, 80-822 Gdańsk

Nr konta bankowego PEKAO SA: PL 08 1240 1268 1111 0011 0001 8791

kod SWIFT: PKOP PL PW

(najpóźniej 7 dni przed planowanym zabiegiem)

| Uwagi dla pacjenta | tak | nie |
|--|------------|------------|
| Do szpitala proszę zgłosić się na czczo | | |
| Proszę przyjąć swoje leki przed przyjściem do szpitala | | |
| Proszę zabrać swoje przyjmowane leki do szpitala | | |
| Proszę zabrać zlecone badania laboratoryjne i obrazowe (RTG, USG, MRI) | | |
| Proszę zabrać posiadaną dokumentację medyczną odnośnie chorób przewlekłych | | |
| Proszę zabrać 2 kule łokciowe | | |

W razie wątpliwości prosimy o skontaktowanie się z lekarzem prowadzącym/kierującym.

Uwaga! W naszym sklepie internetowym sklep.etermed.pl kupisz w atrakcyjnych cenach: [PAKIET PRZED ZABIEGIEM ORTOPEDYCZNYM](#) lub [PAKIET PRZED ZABIEGIEM CHIRURGICZNYM](#). Badania laboratoryjne wykonasz w wielu placówkach całego województwa.