



| INDYWIDUALNY KOSZTORYS LECZENIA | |
|---|---|
| Imię i Nazwisko Pacjenta: PESEL/data urodzenia: Data wystawienia / kod: | Amelia Kowalczyk 09232600507 / 26.03.2009 07.12.2021 / 2QA |
| ZABIEG OPERACYJNY – WYKAZ ZAPLANOWANYCH PROCEDUR: | |
| Usunięcie implantów wewnętrznych z kości udowej lewej Osteotomia kości udowej lewej celem wydłużania Implantacja wewnątrzszpikowego gwoźdźca Precice Wydłużanie kości udowej lewej celem wyrównania długości kończyn | |
| Całościowy koszt indywidualnego leczenia operacyjnego:: | 248 661,94 PLN |
| ZABIEG OPERACYJNY | 175 553,77 PLN |
| MATERIAŁY MEDYCZNE | 73 108,17 PLN |
| HOSPITALIZACJA (3 dni) | <i>w cenie zabiegu</i> |
| KWALIFIKACJA PRZEDOPERACYJNA - kwalifikacja ortopedyczna - kwalifikacja anestezjologiczna | <i>w cenie zabiegu</i> |
| TERAPIA INDYWIDUALNA | Raz dziennie 5 dni przez 12 tygodni |
| SZCZEGÓŁY PŁATNOSCI: | |
| Celem zarezerwowania terminu zabiegu należy wpłacić 20% kwoty z kosztorysu. Akceptowana forma płatności to przelew bankowy w walucie, w której kosztorys został wystawiony. Szczegóły przelewu poniżej: Paley European Institute Sp z o.o. 02-972 Warszawa Al. Rzeczypospolitej 1 Santander Bank Polska SA ul. Ludwika Kondratowicza 35, 03-285 Warszawa Waluta: PLN IBAN: PL 86 1090 1883 0000 0001 4827 9429 Waluta: USD IBAN: PL 37 1090 1883 0000 0001 4827 9438 Waluta: EUR IBAN: PL 75 1090 1883 0000 0001 4827 9433 OPIS PRZELEWU: Imię i nazwisko pacjenta + data urodzenia + data wizyty i planowanej operacji, np.: Jan Kowalski, 20.10.2007, Kwiecień 2021 W przypadku pytań w sprawie ustaleń dotyczących płatności lub informacji o przelewach, prosimy o kontakt pod adresem e-mail: kom@paleyurope.com. Niniejszy kosztorys jest ważny przez 6 miesięcy od daty wydania. | |