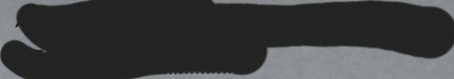
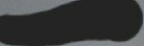


Numer rejestrowy 00000013135
REGON 27315016200031 NIP 6341993554
Wielospecjalistyczna Poradnia Lekarska Synapsis
NZOZ Wielospecjalistyczna Poradnia Lekarska Synapsis V 01
NZOZ Wielospecjalistyczna Poradnia Lekarska Synapsis VII 001 VIII 1220
Ul. Czerwińskiego 8 , 40-123 Katowice
nr tel. +48322583061

Katowice, dnia 09.08.2022

SKIEROWANIE DO SZPITALA

Kieruję Pana/Panią Kusibab-Jaworowicz Wilhelmina wiek 32
 Telefon 

Do szpitala, szpitala klinicznego, instytutu Klinika Hematologii w Katowice oddział Hematologii

Rozpoznanie Stwardnienie rozsiane (Dane kontaktowe 40-032 Katowice, ul Henryka Dąbrowskiego 10, tel. 0148322583061, e mail ohts@psakm.katowice.pl)

Dodatkowe informacje Pacjentka z klinicznie pewnym sr.dignostyka zgodna z kryteriami
czasie stosowania leku 3 rzuty chorobowe, udokumentowane pobytami w szpitalu
4 lata od pierwszego rzutu choroby

Termin uzgodnionego przyjęcia

Fundraiser
goal
8 000 zł

Na operację przegrody nosowej i zmniejszenie małżowin nosowych.

Na operację przegrody nosowej i zmniejszenie małżowin nosowych. Witam. Mam na imię Wilhelmina, mam 32 lata (niedługo już 33). Nigdy nie umiałam prosić o pomoc, bo byłam samowystarczalna i radziłam sobie jak potrafię.. Lecz właśnie nadszedł moment żeby wsadzić...

Scan the qr code with your phone camera or go to the following address

<https://zrzutka.pl/en/489ybr>

