

21.10.2024
M. MEDYCZNE WILMED
Szpital Wilmed
ul. Włocławska 3A/02 02-954 Warszawa
tel./fax: 24531960

data wytworzenia: 22.04.2024
WILMED
MediRaty
Fundacja na rzecz pacjentów

KARTA KWALIFIKACJI DO ZABIEGU
ceny obowiązujące w danym roku kalendarzowym

Imię i Nazwisko pacjenta: *NIKODEM*
Telefon kontaktowy: *KW SENTERUK*
Pełna nazwa zabiegu: *masaż termiczne doustne z NAC*
Czas zabiegu: *2h.*
Rodzaj znieczulenia: *opólne*
Potrzeba obecności anestezjologa: *(+)*
Choroby układu krążenia: *(-)*
Choroby układu oddechowego: *(-)*
Uczulenia: *testosteron*
Przyjmowane leki:
Uwagi inne:
Cena zabiegu: *16.000*
(do ceny zabiegu należy doliczyć koszt znieczulenia oraz pobytu)

| | | |
|-------------------------------------|-------------------|--------|
| <input type="checkbox"/> | Zabieg do 30 min | 800zł |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Zabieg 30-1h | 1500zł |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Zabieg 1-3h | 2100zł |
| <input type="checkbox"/> | Zabieg powyżej 3h | 2700zł |

| | | |
|-------------------------------------|----------------------------------|--------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Pobyt dzienny – do godziny 20:00 | 800zł |
| <input type="checkbox"/> | Pobyt nocny – do godziny 10:00 | 1100zł |

Wzrost: *175* cm Ciężar ciała: *75* kg Ciężar ciała w kg/m²: *24,3*
Data: *2024* / rok do spłacenia przez wypłatę pacjenta (kwota ta nie wchodzi w wyliczenia przy wyliczeniu kosztów leczenia)
Lp. / Nazwisko / Imię / Płeć / Data urodzenia / Podpis Dł.
1651464

Fundraiser
goal
5 000 zł

Aby pożegnać się z balastem:)

Cześć, mam na imię Nikodem, w tym roku kończę 21lat. Od ponad 2 lat jestem na zastępczej terapii hormonalnej a rok temu uzyskałem opinie od psycholożki z rozpoznaniem f64 (transpłciowość). 22.04.2024r udałem się na tak wyczekiwaną pierwszą konsultacje ws pierwszego tak dużego kroku żeby poczuć...

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

<https://zrzutka.pl/en/jmzra8>

