

Kamil Marzec
(Imię, nazwisko, PESEL Pacjenta)

INFORMACJA O TERMINIE UDZIELENIA ŚWIADCZENIA

W związku z brakiem możliwości udzielenia świadczenia zdrowotnego w dniu dzisiejszym, ze względu na limity wynikające z umów zawartych z NFZ i funkcjonującą listą oczekujących na udzielenie świadczenia, zgodnie z obowiązującymi przepisami, w tym Ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz stosownymi zarządzeniami Prezesa NFZ, Szpital Murcki Sp. z o.o. w Katowicach, po rozpatrzeniu skierowania i ocenie Pani/Pana* stanu zdrowia, **zakwalifikował / nie zakwalifikował* Panią/Pana* do przyjęcia na Oddział Urazowo - Ortopedyczny, jako przypadek (kategoria medyczna) pilny / stabilny*.**

Skierowanie zostało zarejestrowane pod numerem na liście świadczenia zdrowotnego nr księgi *250/102*

W razie braku skierowania w dniu rejestracji, Pacjent zobowiązany jest do stawienia się w dniach roboczych, pod rygorem skreślenia z listy oczekujących.

Przewidywany termin przyjęcia to: *28.02.2024*
i jest pierwszym wolnym terminem dla Pani/Pana* kategorii medycznej.

Na 1 miesiąc przed orientacyjną datą przyjęcia, prosimy o kontakt telefoniczny (numery telefonu poniżej). Wszelkie dodatkowe informacje można uzyskać w Biurze Rejestracji do piątku w godzinach od 9.00 do 11.00 pod numerem telefonu **603 084 065**

Cel zrzutki
10 000 zł

Zabieg Artroskopia kolana

Witam Wszystkich ! Mam na imię Kamil, pracuje jako montażysta w firmie fotowoltaicznej. Praca jest dla mnie bardzo ważna, lubię wykonywać swoją pracę i utrzymuje się sam. W moim życiu pojawił się poważny dla mnie problem zdrowotny. W maju, ubiegłego roku w wyniku wypadku skręciłem kolano. Diagnozy...

Zeskanuj kod qr aparatem telefonu lub wejdź pod adres

<https://zrzutka.pl/f877k8>

