

## KARTA INFORMACYJNA leczenia szpitalnego

Nazwisko **Damrych**

Imiona **Michał**

Data urodzenia **28-01-1981**

Adres **64-100 Leszno, [redacted]**

Telefon **[redacted]**

Nr Ks. Głównej **KG-26176/2021**

Ubezpieczyciel **15R**

PESEL **[redacted]**

Data przyjęcia **21-09-2021 11:36**

Data wypisu **29-09-2021 12:30**

### Pobyty na oddziałach

Oddział Neurologiczny z Pododdziałem Udarowym od 21-09-2021 do 29-09-2021

### Rozpoznanie:

Zasad. I63.5 -

Wspól. I48 -

### Rozpoznanie:

I63.5 Udar niedokrwienny mózgu z afazją amnestyczną

I48 Napadowe migotanie przedsionków

### Badania:

Cel zrzutki  
**1 000 zł**

## Na Leki

Witam jestem po udarze niedokrwiennym z nawracalnym migotaniem przedsionków. Aktualnie jestem przed zabiegiem i mam zasitek rehabilitacyjny ale wystarcza mi jedynie na czynsz i wyżywienie a na same leki mi nie wystarcza, jeden kosztuje po około 150zł

Zeskanuj kod qr aparatem telefonu lub wejdź pod adres

<https://zrzutka.pl/sfkk6w>

