



INDYWIDUALNY KOSZTORYS LECZENIA	
Imię i Nazwisko Pacjenta: PESEL/data urodzenia: Data wystawienia / kod:	Olga Blania 19312105569 / 21.11.2019 29.09.2023 / BKR
ZABIEG OPERACYJNY – WYKAZ ZAPLANOWANYCH PROCEDUR:	
Usunięcie implantów wewnętrznych	
Szacunkowy koszt leczenia:	24 488,00 PLN
ZABIEG OPERACYJNY	23 732,00 PLN
MATERIAŁY MEDYCZNE	756,00 PLN
HOSPITALIZACJA (1 dni)	<i>w cenie j.w.</i>
KWALIFIKACJA PRZEDOPERACYJNA - kwalifikacja ortopedyczna - kwalifikacja anestezyjologiczna	<i>w cenie j.w.</i>
ZAOPATRZENIE ORTOTYCZNE - x	<i>w cenie j.w.</i>
Niniejszy kosztorys ma charakter szacunkowy. W przypadku wystąpienia konieczności zastosowania dodatkowych procedur medycznych i dodatkowych materiałów, Pacjent jest zobowiązany do pokrycia dodatkowych kosztów wycenionych indywidualnie, tj. kosztów dodatkowych w ramach hospitalizacji i zabiegu operacyjnego, będących konsekwencją niezbędnego postępowania diagnostyczno-terapeutycznego, nieobjętych powyższą wyceną.	
SZCZEGÓŁY PŁATNOŚCI:	
Całość kosztów j.w. należy uregulować przed zabiegiem operacyjnym (co najmniej 15 dni przed zabiegiem). Celem zarezerwowania terminu zabiegu operacyjnego należy wpłacić zaliczkę, stanowiącą równowartość 20% ceny. Akceptowalna forma płatności to przelew bankowy. Dane do wykonania przelewu: Paley European Institute Sp. z o.o. Al. Rzeczypospolitej 1 02-972 Warszawa	
<u>Rachunki bankowe w Santander Bank Polska S.A.:</u>	
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	
<u>OPIS PRZELEWU:</u> Imię i nazwisko pacjenta + data urodzenia + data planowanej operacji <i>np.: Jan Kowalski, 20.10.2010, Kwiecień 2021</i>	

W przypadku pytań w sprawie ustaleń dotyczących płatności lub informacji o przelewach, prosimy o kontakt pod adresem e-mail: finanse@paleyurope.com lub telefonem 22 150 15 15.

Niniejszy kosztorys jest ważny przez **6 miesięcy od daty wydania.**

KLAUZULA POUFNOŚCI:

Informacje zawarte w niniejszym dokumencie stanowią tajemnicę handlową Paley European Institute Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, a ich upublicznianie, powielanie, publikowanie lub jakiegokolwiek inne rozpowszechnianie jest zabronione – bez uprzedniej wyraźnej, pisemnej zgody Paley European Institute Sp. z o.o.

Osoba otrzymująca informacje zawarte w niniejszym dokumencie zobowiązana jest:

- a) zachować w ścisłej tajemnicy wszelkie informacje (opis i nazwy procedur, ceny, wartość usług) przekazane przez Paley European Institute Sp. z o.o. lub uzyskane od Paley European Institute Sp. z o.o. – niezależnie od formy przekazania tych informacji i ich źródła;
- b) wykorzystywać informacje jedynie w celach zawarcia umowy z Paley European Institute Sp. z o.o
- c) podjąć wszelkie niezbędne kroki dla zapewnienia, że żadna z osób otrzymujących informacje nie ujawni tych informacji, ani ich źródła, zarówno w całości, jak i w części osobom trzecim bez uzyskania uprzedniej wyraźnej, pisemnej zgody od Paley European Institute Sp. z o.o.;
- d) nie kopiować, nie powielać ani w jakikolwiek sposób nie rozpowszechniać jakichkolwiek części otrzymanych informacji od Paley European Institute Sp. z o.o.

DATA I PODPIS PACJENTA: