



Tudomásul veszem, hogy a plusz szolgáltatás térítési díját kórházi tartózkodásom első napján kell megfizetni. A plusz szolgáltatás térítési díjait szép kártyával és egészségbiztosítási kártyával is módjukban áll betegeinknek rendezni.

A kórházi házirendet elolvastam, és az abban foglaltakat tudomásul veszem. Igen Nem
(Kitöltése kötelező, ellenkező esetben a nyilatkozatot nem tudjuk elfogadni.)
COVID Védőoltással rendelkezem: Igen Nem

A házirendünk honlapunkon megtalálható: <http://harkanykorhaz.hu/> Rólunk /Házirend intézményes
Amennyiben az Ön számára nem elérhető, úgy a 72/580-957 telefonszámon kérheti kollégánktól a házirend postázását.

A könnyebb kapcsolattartás érdekében kérjük telefon- és/vagy fax számát, e-mail címét közölni szíveskedjen.

Telefon és/vagy fax szám, e-mail cím:

Az árváltozás joga fenntartva!

Kelt:

.....

.....

.....

Név, lakcím

Aláírás

(A fenti árak 2023.szeptember 4-től lépnek érvénybe!)