

Elbląg tel.: (55) 506 55 55
Ława tel.: (89) 506 55 66
Bartoszyce tel.: (89) 506 55 56
Działdowo tel.: (23) 306 75 55
Ostróda tel.: (89) 506 55 99

NIP 5783078480 www.mrdiagnostic.pl

**Twoje zdanie jest dla nas ważne.
Zeskanuj poniższy kod QR i wypełnij ankietę.**



ZGODA NA BADANIE ODPLATNE

Wyrażam zgodę na wykonanie badania rezonansem magnetycznym, którego koszt dobrowolnie zobowiązuje się ponieść.

NAZWISKO I IMIĘ PACJENTA:

RODZAJ BADANIA:

Zostałem poinformowany o możliwości i zasadach wykonania badania rezonansem magnetycznym w ramach ubezpieczenia zdrowotnego.

.....
Podpis pacjenta

.....
Podpis pracownika MR Diagnostic