

INSTYTUT „POMNIK – CENTRUM ZDROWIA DZIECKA”
04-730 Warszawa al. Dzieci Polskich 20;
Sekcja Wsparcia Pracy Klinicznej
Tel: 22 815-10-80; Fax: 22 815-10-48;

Warszawa, dnia 20.07.2021 r.

WYCENA OSTATECZNA

Pacjent: **IVIN KIRIL**

Nr historii choroby pacjenta: **008987/21**

Oddział: **Immunologii**

Pobyt: **od 2021-07-14 do 2021-07-19 (5 osobodni)**

Nazwa	Cena
Badania	6 468 zł
Leki	26 zł
Opieka medyczna i pobyt na oddziale	13 562 zł
Suma	20 056 zł

Wpłacono do Kasy w dn. 14.07.2021	12 700 zł
Wpłata na konto IPCZD - Fundacja Pomoc Polakom na Kresach w dn. 07.07.2021 DM/2021/07/0001	1 900 zł
Wpłata w dn. 15.06.2021 - Stowarzyszenie "Expatria" DM/2021/06/0004	6 000 zł
Razem wpłaty	20 600 zł

Do zwrotu	544 zł
------------------	---------------

Sporządziła: Maria Sawczuk; Dział Controllingu i Analiz Ekonomicznych

Opracowała: Barbara Piasecka, Sekcja Wsparcia Pracy Klinicznej

Wycena sporządzona na podstawie procedur wskazanych przez Klinikę