



Klinik und Poliklinik für Augenheilkunde, Ferdinand-Sauerbruchstraße, 17475 Greifswald

**Gyorkem Gynal Sali**  
**Palamara 7**  
**9700 Shumen / Bulgarien**

Klinik und Poliklinik für Augenheilkunde  
Direktor: Prof. Dr. med. S. Clemens

Tel: +49 (0) 3834 865900  
Fax: +49 (0) 3834 868002  
Email: ophcle@uni-greifswald.de

Datum: 13.12.2010 Prof. Cle/Bu

**Patient Gyorkem Gynal Sali \* 24.09.2006**

Sehr geehrte Familie Sali,

am **14.02.2011** ist die stationäre Aufnahme Ihres Kindes Gyorkem Gynal Sali mit Operation am **15.02.2011** in unserer Klinik geplant. Die Unterbringung erfolgt auf der Kinderchirurgischen Station. Die Operation wird endgültig nach der Untersuchung in unserer Klinik festgelegt.

Die Kosten für die Operation belaufen sich auf etwa	3.000,00 Euro
die Begleitperson bezahlt pro Tag 45,00 Euro	
(4 Tage a. 45,00)	180,00 Euro

Wir bitten um Überweisung auf folgendes Konto vor der stationären Aufnahme

Empfänger: Universität Greifswald, stationäre Aufnahme  
Bank: Deutsche Bundesbank Filiale Rostock  
IBAN: DE32 1300 0000 0013 0015 34  
BIC: MARKDEF 1130  
Betreff: KAUG, Gyorkem Gynal Sali

Innerhalb Deutschlands  
Konto: 130 015 34  
BLZ: 130 000 00

oder entrichten Sie den Betrag am Aufnahmetag an der stationären Aufnahme.

Die abschließende Rechnung erhalten Sie nach der stationären Aufnahme, eventuell zu viel gezahltes Geld bekommen Sie zurückerstattet.

Mit freundlichen Grüßen

  
Prof. Dr. med. S. Clemens  
Direktor der Augenklinik