

M

MEDICAL

S

SECOND

O

OPINION



Każdy z nas ma nadzieję, że nigdy poważnie nie zachoruje i nie będzie musiał skorzystać z Drugiej Opinii Medycznej. Gdyby jednak była taka potrzeba, MediGuide może szybko i sprawnie zorganizować taką usługę.

Czy wiesz, że pierwsza postawiona diagnoza choroby może okazać się mylna w odniesieniu do nawet 18% pacjentów? Jak podają źródła Uniwersytetu Harvarda, niezależna Druga Opinia Medyczna może skorygować pierwotny plan leczenia w przypadku 67% do nawet 90% pacjentów.

Dlatego w MediGuide przyświeca nam wyraźnie określony cel, to jest aby pacjenci korzystający z naszych usług, mieli jak największą szansę na organizację najefektywniejszej terapii. Co za tym idzie, byli bliżej odzyskania pełnego zdrowia

Przy organizacji usługi Drugiej Opinii Medycznej, MediGuide nie zleca konsultacji tylko do jednego lekarza. Procedura wygląda inaczej. Każdy ośrodek medyczny o światowej renomie, który otrzymuje zlecenie z MediGuide, wyznacza do tego celu cały „Zespół Konsultacyjny”. Takie podejście pozwala wykorzystać wiedzę i doświadczenie specjalistów różnych dziedzin medycyny, z których każdy wnosi swój unikalny wkład w wypracowanie planu leczenia dla konkretnego pacjenta.

Nasz program Drugiej Opinii Medycznej

Dlaczego i jak to działa?

Uprawnieni do usługi Drugiej Opinii Medycznej są członkowie programu MediGuide, którzy posiadają odpowiednią polisę ubezpieczeniową albo są pracownikami objętymi firmowym programem pracowniczym. Osoba, która poznaje diagnozę poważnej choroby, doświadcza olbrzymiego stresu. Wówczas pacjent oraz lekarz dążą do uzyskania pewności, że wzięli pod uwagę wszystkie możliwe opcje rozwiązań, które warunkują decyzje w temacie dalszej terapii.

Nasz program Drugiej Opinii Medycznej jest wyróżniającą się usługą, która określa MediGuide jako lidera na rynku międzynarodowych konsultacji medycznych. Nasi klienci, u których zdiagnozowano poważną chorobę (około 200 przypadków medycznych, z których wiele zagraża życiu), mogą uzyskać opinię medyczną dotyczącą ich diagnozy oraz planu leczenia od światowej klasy specjalistów i naukowców.

Dostęp do niezależnej opinii medycznej z Wiodących Ośrodków Klinicznych na świecie (World Leading Medical Centers), to najlepsza opcja w sytuacji poważnej choroby. Szczególnie, że koszt tej usługi jest marginalny w stosunku do jej realnej wartości informacyjnej i wartości rynkowej. Dzięki programowi Drugiej Opinii Medycznej od MediGuide, uczestnicy tego programu mogą uzyskać wszechstronną informację i poradę, które pozwolą podejmować im najważniejsze decyzje dotyczące ich zdrowia. A ponieważ czas w przypadku poważnych chorób odgrywa kluczową rolę, Druga Opinia Medyczna jest wystawiana na piśmie w czasie do 10 dni roboczych.

W przypadku wystąpienia poważnej choroby, zapewnienie spokoju i komfortu psychicznego osobie przyjmującej terapię, może okazać się przystawowym najlepszym lekarstwem.

Zostaliśmy poproszeni przez jedno z Towarzystw Ubezpieczeniowych, z którym współpracujemy od przeszło 10 lat, aby zbadać jakie realne korzyści wynikają dla ich klientów z Drugiej Opinii Medycznej.

Czy uczestnictwo klientów w programie Drugiej Opinii Medycznej przyczyniło się do przedłużenia ich życia? Przeanalizujemy wspólnie jeden przypadek z życia wzięty:

PROGRAMU MEDIGUIDE #7

Przypadek członka



U 43-letniej kobiety usunięto operacyjnie w 2005 roku czerniaka złośliwego skóry. W 2008 roku stwierdzono przerzuty czerniaka do węzła chłonnego szyi.

Lekarz prowadzący zalecił w tym przypadku radykalne usunięcie układu chłonnego szyi. Jest to operacja obarczona dużym ryzykiem i powodująca rozległe urazy, także estetyczne.

Druga Opinia Medyczna od MediGuide, wykonana dla tej pacjentki przez specjalistów z USA ze Szpitala Uniwersyteckiego w Pensylwanii, NIE zalecała przeprowadzenia radykalnego usunięcia układu chłonnego szyi.

W zamian, Druga Opinia Medyczna z MediGuide zawierała zalecenie, aby pacjentka poddała się leczeniu systemowemu, czyli chemioterapii. Dodatkowo, pacjentka otrzymała propozycję wzięcia udziału w jednym z siedmiu badań klinicznych dla pacjentów z czerniakiem IV stopnia, które prowadzono w Szpitalu Uniwersyteckim w Pensylwanii.

Bieżący kontakt z tą pacjentką wskazuje, że żyje i ma się dobrze po upływie 6 ½ roku.

(Zobacz e-mail od P. Girard poniżej)

Data: 31 Październik XXXX r
Nawal Khafaji, M.D.
Dyrektor Medyczny, PIM

Szanowny dr Khafaji,

STRESZCZENIE PRZYPADU:

Dnia 18 września 2008 roku wykonano biopsję aspiracyjną cienkoigłową, która potwierdziła przerzut czerniaka S100+. Ten węzeł chłonny został następnie wycięty i potwierdzono rozpoznanie przerzutu czerniaka w dniu 26 września 2008 rok.

WNIOSKI:

Kobieta, lat 43, przerzut czerniaka prawdopodobnie M1a IV stopnia, który obejmuje także pachowy węzeł chłonny. Zalecam wykonanie badania PET (-) czerniaka.

ALTERNATYWNA TERAPIA:

Jako metodę leczenia zalecałbym terapię systemową, jednak poprzedzoną wykonaniem koniecznej diagnostyki. Jeżeli wstępnie postawiona diagnoza potwierdzi się, wtedy sugerowałbym spotkanie z zespołem klinicznym z Uniwersytetu Pensylwanii, który specjalizuje się w przypadkach czerniaka albo pokrewnym zespołem akademików-praktyków (Johns Hopkins University, Memorial Sloan Kettering Cancer Center), aby przedyskutować kwestię badań klinicznych.

Ponieważ nie ma potwierzonego standardu postępowania dla czerniaka IV stopnia, zdecydowanie rekomendujemy pacjentom rozważenie udziału w badaniach klinicznych, zanim zostanie zastosowana jakakolwiek inna terapia wprowadzająca nową koncepcję leczenia. Obecnie prowadzimy przynajmniej 7 badań klinicznych, które mogą być zasadne dla tej pacjentki. Tempo progresji choroby u tej pacjentki sugeruje, że pacjentka powinna rozpocząć terapię systemową w ciągu najbliższych kilku miesięcy, bez zbędnej zwłoki.



Data: 31 Październik XXXX r

USF10-7698JOF

Nawal Khafaji, M.D.
Medical Director, PIM
1835 Market Street 10th floor
Philadelphia, PA. 19104

Szanowny dr Khafaji,

Dziękuję za skierowanie i przekazanie kopii dokumentacji medycznej pacjentki. Zapoznałem się z dokumentacją medyczną pani XXXX XXXX i przeanalizowałem jej przypadek. Wszystkie opinie zawarte w załączonym raporcie oparte są jedynie na analizie przekazanej do mnie dokumentacji, bez wniosków wynikających z fizycznego przeprowadzenia badania pacjentki lub bezpośredniego z nią kontaktu. Uważnie przeanalizowałem dostarczoną dokumentację, opisy badań diagnostyki obrazowej, dokumentację rozpoznania patomorfologicznego i wyniki badań laboratoryjnych. Osobiście przejrzałem obrazy badań TK i PET.

STRESZCZENIE PRZYPADKU:

Kobieta, 43 lata, z historią medyczną wskazującą na toczeń, u której zdiagnozowano znamię dysplastyczne na lewym ramieniu w XXXX roku. Skierowano pacjentkę na biopsję ścinającą, a w dalszej kolejności rozległe wycięcie z ujemnym marginesem.

W lutym XXXX pacjentka w trakcie samobadania wyczuła powiększony prawy węzeł chłonny szyi o rozmiarze 2 cm. W dniu 18 września XXXX roku wykonano biopsję aspiracyjną cienkoigłową, która potwierdziła przerzut czerniaka S100+. Ten węzeł chłonny został usunięty i 26 września XXXX potwierdzono w nim przerzut czerniaka.

Badanie TK szyi i klatki piersiowej z maja XXXX potwierdziło zasadność wycięcia tego węzła chłonnego i wzbudziło podejrzenia co do 2 kolejnych nieswoistych zmian w węzłach chłonnych w pobliżu dużych naczyń okolicy szyi. W tym czasie nie wspomina się adenopatii pachowej.

Pacjentka przeszła szerokie badania okulistyczne w celu wykluczenia czerniaka. Badanie TK szyi i klatki piersiowej wykonane 1 października XXXX roku i 9 października XXXX roku wykazało nową obustronną adenopatię pachową z największym węzłem mierzącym 3,5 cm. Nie stwierdzono zwiększonych węzłów szyi. W badaniu PET wykazano zwiększone zaciemnienie w miejscu węzłów pachowych.

Wcześniejsza historia medyczna: Toczeń, inne informacje niedostępne

Leki: Microgestin, nasonex, witaminy, oscal

Szczegółowe badanie fizykalne: niedostępne

Badanie osobiste pacjenta: niedostępne

Badania laboratoryjne: podwyższony IgG, ANA, RA latex, bez znaczenia klinicznego.

Badania obrazowe: jak wyżej.



Strona 2 z 2

ROZPOZNANIE: Kobieta, lat 43, przerzut czerniaka prawdopodobnie M1a IV stopnia, który zajmuje pachowy węzeł chłonny. Zalecam wykonanie badania PET (-) czerniaka.

ALTERNATYWNA TERAPIA: Jako metodę leczenia zalecałbym terapię systemową, jednak poprzedzoną wykonaniem koniecznej diagnostyki. Dla pewności rekomendowałbym wykonanie biopsji aspiracyjnej cienkoigłowej powiększonego pachowego węzła chłonnego, aby potwierdzić przerzut czerniaka i wykluczyć chłoniaka lub nowotwór piersi. Jeżeli wstępnie postawiona diagnoza potwierdzi się, wtedy sugerowałbym spotkanie z zespołem klinicznym z Uniwersytetu Pensylwanii, który specjalizuje się w przypadkach czerniaka albo pokrewnym zespołem akademików-praktyków (Johns Hopkins University, Memorial Sloan Kettering Cancer Center), aby przedyskutować kwestię badań klinicznych.

Zapraszam pacjentkę do mnie na wizytę. Poza badaniami klinicznymi istnieje kilka opcji terapii, takich jak decarbezine, temozolomide oraz IL-2, które mogą zostać zastosowane przez prowadzącego lekarza onkologa.

Ponieważ nie ma potwierdzonego standardu postępowania dla czerniaka IV stopnia, zdecydowanie rekomendujemy pacjentom rozważenie udziału w badaniach klinicznych, zanim zostanie zastosowana jakakolwiek inna terapia wprowadzająca nową koncepcję leczenia.

Obecnie prowadzimy przynajmniej 7 badań klinicznych, które mogą być zasadne dla tej pacjentki. Tempo progresji choroby u tej pacjentki sugeruje, że pacjentka powinna rozpocząć terapię systemową w ciągu najbliższych kilku miesięcy, bez zbędnej zwłoki. Jeśli pacjentka zdecyduje się na leczenie systemowe, sugerowałbym, aby co dwa miesiące wykonać badanie TK jamy brzusznej i miednicy, aby monitorować przebieg terapii.

Nie rekomendowałbym zabiegu operacyjnego ani radioterapii w tym przypadku.

KOMENTARZE: zamieszczone powyżej.

Jeżeli będę mógł w czymś jeszcze służyć pacjentce pomocą, proszę poinformować pacjentkę, aby kontaktowała się ze mną za pośrednictwem placówki Philadelphia International Medicine.

Z poważaniem,

Ravi Amaravadi, M.D.
Adiunkt Wydziału Medycznego
Uniwersytet Pensylwanii



Od: Polly Girard
Wysłane: Wtorek, 3 lutego, 2015, godz. 12:46
Do: Jack Owens
emat: Przypadek 6, sprawa przerzutowego czerniaka

Drogi Jack,
właśnie miałem dużą satysfakcję porozmawiać z pacjentką Xxxxx Xxxxxx. Pozostaje ona szczęśliwa i cieszy się życiem. Współpracowałem z nią blisko podczas wykonywania dla niej Drugiej Opinii Medycznej i mieliśmy okazję poznać się wtedy bliżej, więc ta rozmowa była dla mnie budująca. Nie mogę teraz uwierzyć, że miała stadium IV przerzutowego czerniaka.

Nie wymagała dodatkowego leczenia od czasu operacji w 2008 roku. Na pewnym etapie, jeden z jej lekarzy sugerował nawet bardzo rozległy zabieg chirurgiczny w obrębie szyi, który byłby bardzo inwazyjny i zapewne oszczędzający. Dlatego pacjentka jest bardzo wdzięczna, że Druga Opinia Medyczna od MediGuide wykazała, że nie było to właściwe dla niej leczenie. Miałem naprawdę dużą przyjemność znowu z nią porozmawiać i dowiedzieć się, że prowadzi obecnie szczęśliwe życie.

Pozdrawiam,
Polly

Polly Girard, R.N.,B.S.



Przypadek członka

PROGRAMU MEDIGUIDE #7

Pytania i odpowiedzi

Dlaczego miałbym wystąpić o Drugą Opinię Medyczną?

Warto, jeżeli oczekuję weryfikacji kompetencji i wiedzy mojego lekarza. Jak potwierdzają badania przeprowadzone w Harvardzie, nawet w 90% przypadków specjaliści z Harvardu zmienili lub poprawili leczenie, które pierwotnie zalecono pacjentowi. Ten fakt jest zdumiewający. Sekret tkwi w tym, że Wiodące Ośrodki Kliniczne na świecie otrzymują najwięcej funduszy na prowadzenie badań naukowych. Fundusze te pozwalają tym ośrodkom nabywać najnowocześniejszy sprzęt badawczy. To z kolei przyciąga wyspecjalizowanych uczonych i daje możliwość zatrudnienia najlepszych specjalistów w określonych dziedzinach medycyny. Właśnie do takich ośrodków MediGuide zleca przeprowadzenie Drugiej Opinii Medycznej.

Kiedy mogę ubiegać się o usługę Drugiej Opinii Medycznej od MediGuide?

Uzyskasz dostęp do usługi, jeżeli jesteś aktywnym członkiem programu MediGuide, dysponujesz postawioną diagnozą lekarską i dokumentami medycznymi nie starszymi niż 12 miesięcy. Dodatkowo Twoja kondycja medyczna jest stabilna, a wydanie opinii medycznej nie wymaga osobistego kontaktu lekarza z pacjentem. MediGuide świadczy konsultacje medyczne w około 200 różnych przypadków medycznych.

Kto jest objęty świadczeniami MediGuide?

Razem z Tobą dostęp do usługi Drugiej Opinii Medycznej może obejmować nawet trzy pokolenia Twojej najbliższej rodziny, czyli Twój współmałżonek/partner, dzieci oraz rodzice i teściowie.

Jakie choroby są objęte usługą Drugiej Opinii Medycznej?

Usługa Drugiej Opinii Medycznej obejmuje wszystkie zdiagnozowane choroby. Dzięki temu członkowie programu MediGuide mogą zweryfikować postawioną pierwotnie diagnozę lekarską i potwierdzić najbardziej rekomendowany w ich przypadku plan leczenia. Dzięki badaniom naukowym prowadzonym w Wiodących Ośrodkach Klinicznych na świecie, coraz więcej chorób można zdiagnozować zdalnie i potwierdzić najskuteczniejszy plan leczenia z pomocą MediGuide.

Czy poniosę jakieś koszty?

Wystąpienie o Drugą Opinię Medyczną od MediGuide nie wiąże się z żadnymi kosztami dla Państwa. MediGuide pokryje wszelkie koszty związane z realizacją tej usługi.

Dlaczego leczenie zalecone w Drugiej Opinii Medycznej miałyby różnić się od pierwotnie zaleconego?

Raport Drugiej Opinii Medycznej może zalecać inny plan leczenia niż ten zaproponowany przez Twojego lekarza. Głównym powodem jest fakt, że Wiodące Ośrodki Kliniczne na świecie, z którymi współpracuje MediGuide, powołują multi-dyscyplinarne Zespoły Konsultacyjne. W ten sposób każdy przypadek medyczny opiniowany jest przez grupę lekarzy specjalistów, a nie wyłącznie jednego lekarza.

Czy zostanę osobiście przyjęty przez lekarza z wybranego przeze mnie ośrodka przygotowującego Drugą Opinię Medyczną?

Nie. W ciągu 10 dni roboczych od otrzymania dokumentów medycznych przez wybrany przez Państwa ośrodek, otrzymacie Państwo na piśmie raport z niezależną opinią medyczną weryfikującą pierwotną diagnozę lekarską i potwierdzającą plan leczenia. Państwa lekarz prowadzący również może otrzymać ten raport, jeżeli udzielona zostanie stosowna autoryzacja i zgoda (polityka ochrony danych osobowych).

Z kim mam się kontaktować w sprawie realizacji usługi Drugiej Opinii Medycznej?

W związku z Drugą Opinią Medyczną, będziecie się Państwo kontaktować bezpośrednio z MediGuide przy użyciu podanego numeru infolinii. Państwa pracodawca lub osoby nieuprawnione nie będą brały udziału w procesie przygotowywania i realizacji usługi Drugiej Opinii Medycznej, ani też nie będą miały dostępu do Państwa dokumentacji medycznej

Jaki jest kolejny krok po otrzymaniu Drugiej Opinii Medycznej?

Należy przedyskutować wnioski i zalecenia Drugiej Opinii Medycznej z Państwa lekarzem prowadzącym. Informacje zawarte w Drugiej Opinii Medycznej mogą zapewnić komfort psychiczny pacjentom oraz ich rodzinom, co pomoże podejmować kolejne ważne decyzje dotyczące zdrowia i planu leczenia. Wnioski z Drugiej Opinii Medycznej, które zostaną przyjęte przez Państwa lekarza prowadzącego, mogą istotnie skorygować aktualnie realizowany plan leczenia.

Co w sytuacji, gdy Druga Opinia Medyczna różni się od pierwotnej diagnozy i zmienia plan leczenia?

Należy przedyskutować zmiany wskazane w Drugiej Opinii Medycznej z aktualnym lekarzem prowadzącym. Jeśli Państwo lub Państwa lekarz prowadzący macie pytania w związku z otrzymaniem Drugiej Opinii Medycznej, która zmienia diagnozę lub plan leczenia, MediGuide dołoży wszelkich starań, aby ośrodek przygotowujący tę drugą opinię odpowiedział na te pytania. W niektórych przypadkach, aby uzyskać zupełną pewność, MediGuide idzie jeszcze dalej i może zlecić przygotowanie uzupełniającej opinii medycznej w innym Wiodącym Ośrodku Klinicznym na świecie.

Czy moja historia choroby nadal będzie objęta tajemnicą?

Wszelkie Państwa kontakty i korespondencja z MediGuide będą ściśle tajne. MediGuide stosuje się do wszystkich obowiązujących przepisów o ochronie danych osobowych, przekazywania dokumentacji medycznej i wszelkich informacji poufnych.

Czy jestem odpowiedzialny za zgromadzenie mojej dokumentacji medycznej?

Nie. Po skontaktowaniu się z MediGuide rozpocznie się proces organizacji Drugiej Opinii Medycznej. Po udzieleniu MediGuide upoważnienia do otrzymywania i przekazania danych, MediGuide we współpracy z Państwem i Państwa lekarzem prowadzącym zgromadzi dostępną dokumentację medyczną.

Czy mogę skorzystać z usług świadczonych przez MediGuide do opiniowania przypadków zdiagnozowanych zanim zostałem członkiem programu MediGuide?

Tak. Aktywny uczestnik programu, czy jego rodzina, mogą skorzystać z usług świadczonych przez MediGuide w sprawie przypadków zdiagnozowanych zanim zostaliście Państwo członkami programu MediGuide.

Ile razy mogę skorzystać z usługi Drugiej Opinii Medycznej?

Tyle razy, ile będzie to potrzebne, tak długo jak pozostajecie Państwo członkami programu MediGuide, Państwo, czy Państwa rodzina, jesteście uprawnieni do korzystania bez ograniczeń z usługi Drugiej Opinii Medycznej.

Jak MediGuide wybiera swoje ośrodki medyczne?

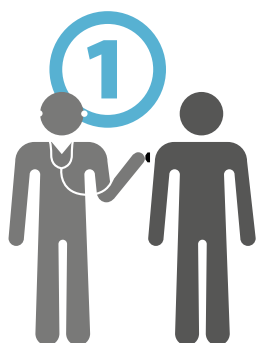
MediGuide na bieżąco ocenia ośrodki medyczne, z którymi współpracuje, aby w zakresie przygotowania Drugiej Opinii Medycznej zapewnić świadczenie usług najwyższej jakości. Zazwyczaj te ośrodki, które określamy mianem Wiodących Ośrodków Klinicznych na świecie, to także renomowane centra badawcze.

Jak to działa

Umożliwienie członkom programu MediGuide dostępu do niezależnej wiedzy medycznej z Wiodących Ośrodków Klinicznych na świecie (World Leading Medical Centers), bez ponoszenia kosztów tych konsultacji, to dobra decyzja i pierwszy krok w kierunku szybszego powrotu do zdrowia.

Program Drugiej Opinii Medycznej od MediGuide dostarcza wyczerpującej informacji i specjalistycznego doradztwa w okolicznościach, kiedy pacjent i jego rodzina podejmują kluczowe decyzje w temacie zdrowia i leczenia. A ponieważ czas nagli, usługa Drugiej Opinii Medycznej jest dostarczana przez udzielający usługi Wiodący Ośrodek Kliniczny na piśmie w ciągu 10 dni roboczych. Możliwe, że zastanawiasz się czy trudno jest uzyskać Drugą Opinię Medyczną?

Omówmy sześć łatwych kroków:



Pacjent posiada diagnozę lekarską choroby i jest objęty programem Drugiej Opinii Medycznej w MediGuide



Pacjent dzwoni do lokalnego centrum obsługi MediGuide w celu ustalenia uprawnień i rozpoczęcia procesu uzyskania Drugiej Opinii Medycznej



Pacjent udziela zgody na przekazanie dokumentacji medycznej i innych informacji. Lekarz przygotowuje dla MediGuide dokumentację i historię choroby



MediGuide przedstawi do wyboru 3 ośrodki medyczne, które mogą udzielić opinii medycznej oraz poda pacjentowi i jego lekarzowi dane tych ośrodków



Spośród podanych 3 ośrodków pacjent wraz z lekarzem wybiorą jeden, który przygotowuje Drugą Opinię Medyczną



W ciągu 10 dni roboczych, pacjent i/lub jego lekarz prowadzący otrzymają pisemny raport z wnioskami dotyczącymi diagnozy oraz wskazówki dotyczące planu leczenia. Dokument ten przygotowuje wybrany ośrodek medyczny, w zgodzie z prawem o ochronie danych osobowych

Kolejne kroki



Jeżeli reprezentujesz towarzystwo ubezpieczeniowe, bank, stowarzyszenie albo grupę pracowniczą; jeżeli jesteś pracodawcą lub menedżerem działu HR, dodanie programu Drugiej Opinii Medycznej jako usługi dla twoich klientów czy pracowników, to dobra decyzja.

Druga Opinia Medyczna w wielu przypadkach obniża koszty prowadzenia terapii, potwierdza najlepszy plan leczenia i daje szansę szybszego powrotu na rynek pracy. Nie bez znaczenia jest dodatkowy aspekt, czyli dostarczenie osobom ubezpieczonym, klientom lub pracownikom oczekiwanego komfortu psychicznego w trudnym czasie choroby.

Pracodawcy lub menedżerowie działów HR, zapewniając w swojej organizacji dostęp do programu Drugiej Opinii Medycznej od MediGuide, mogą korzystnie wyróżnić się na rynku pracy. Konkurencyjny rynek pracy doceni pracodawcę, który uzupełnia wynagrodzenie o istotne wartości pozapłacowe oraz zadba o zdrowie swoich pracowników i ich rodzin.

Lokalny program Drugiej Opinii Medycznej może zostać szybko wdrożony w dowolnej organizacji, być świadczony w lokalnym języku i spełniać wymogi lokalnych regulacji o dostępie do danych osobowych.

Twoi klienci, pracownicy lub członkowie stowarzyszenia będą Ci wdzięczni za poczucie bezpieczeństwa i spokój, kiedy będą mieli zapewnione profesjonalne wsparcie od MediGuide.

Dlatego skontaktuj się z naszym najbliższym biurem, którego adres znajdziesz na tylnej okładce niniejszej broszury. MediGuide to światowy lider w dziedzinie Drugiej Opinii Medycznej.





MSOMedical Second Opinion

MediGuide International
4001 Kennett Pike Suite 218
Greenville DE 19807 USA

Tel: +1 302 425 5900

**MediGuide Insurance Services
International**

Tel: +32 12 671 354
cell: +32 477 130 641

MediGuide Hellas
8, Epidavrou
Maroussi GR-151 25
Greece

Tel: +30 210 6898041
Fax: +30 210 6031594

MediGuide Africa
Building 14, Healthcare Park
Woodlands Drive
Woodmead,
South Africa

MediGuide India
25A, Shakespeare Sarani
"The Legacy" 2nd Floor
Kolkata 700 017
India

MediGuide Polska
ul. Rokitniańska 9,
31-409 Kraków,
Polska
E-mail: biuro@mediguide.pl

Tel: +48 12 411 19 52
www.mediguide.pl

info@mediguide.com | www.MediGuide.com

