

GIẤY HẸN BỆNH NHÂN VÀO VIỆN PHẪU THUẬT

Họ và tên bệnh nhân: Cao Thị Bảo Ngọc..... Tuổi: 2017, Nam/Nữ  
Địa chỉ: Điện Biên, Ngõ 4..... Điện thoại:.....  
Chẩn đoán: Thủng thực quản.....  
Chỉ định điều trị: Phẫu thuật vá TLT ở xấp lườn.....  
Kinh phí dự kiến: 45.000.000 đ. (Bốn mươi lăm triệu đồng)  
Hẹn ngày vào viện:....., ngày..... tháng..... năm..... (Đã tạm trừ BHYT)  
Có mặt tại Bệnh viện Tim HN: 92 Trần Hưng Đạo, Hoàn Kiếm, HN để làm thủ tục vào viện.

Lưu ý: Kinh phí phẫu thuật nộp đủ khi làm thủ tục vào viện.

Thông tin chuyển khoản: BỆNH VIỆN TIM HÀ NỘI

Số TK: 114002796688

Tại: NH TMCP Công thương Việt Nam - CN Đồng Đa

Ghi chú:

- Nếu là bệnh nhân BHYT:
  - Thẻ BHYT còn hạn
  - Giấy tờ tùy thân có ảnh
  - Giấy chuyển viện (nếu có)
- Điện thoại liên hệ:.....

Hà Nội, ngày 11 tháng 10 năm 2024

TL. GIÁM ĐỐC  
TP. KẾ HOẠCH TỔNG HỢP



CHỨNG THỰC BẢN SỔ  
ĐÚNG VỚI BẢN CHÍNH  
Phạm Quang Huy

NGÀY 15-10-2024

Số chứng thực: 02..... Quyển số: 0..... SCT/B.

CHỦ TỊCH UBND XÃ DIỄN THÀNH



Cao Đức Bông