



CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh Phúc

GIẤY THÔNG BÁO CHI PHÍ MỔ

TRUNG TÂM TIM MẠCH - BỆNH VIỆN E xin thông báo cho gia đình bệnh nhân, các cơ quan, tổ chức từ thiện được biết:

Họ và tên bệnh nhân..... Cao Nhũ Quỳnh..... Tuổi..... 10 t<sup>g</sup>'

Địa chỉ:..... Đà Nẵng.....

Chẩn đoán..... Thông liên thất, Tuyến A LAMP này, Hở HL

Dự kiến phương pháp mổ:..... Phẫu thuật sửa toàn bộ ít xâm lấn

Được TRUNG TÂM TIM MẠCH BỆNH VIỆN E nhận vào viện để điều trị, phẫu thuật ngày..... 10.../... 11.../20... 23.

Dự kiến chi phí cho ca phẫu thuật:..... 90.000.000..... đồng.

(Bằng chữ:..... chín mươi triệu.....)

Dự kiến mức bảo hiểm y tế chi trả:..... 30.000.000..... đồng.

Bệnh nhân có BHYT sẽ được hưởng đầy đủ chế độ BHYT theo quy định.

Hà Nội, ngày 10..... tháng 11..... năm 2023....

Ths Bs Lương Tuấn Bảo