



### 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.....Đình Bảo Hoàn..... Tuổi..... 8<sup>th</sup>.....

Địa chỉ:.....Nghê An.....

Chẩn đoán.....Thống lãn nhi..... Rối loạn T.M.P.....

Dự kiến phương pháp mổ:.....  
.....PT sửa toàn bộ.....

Được TRUNG TÂM TIM MẠCH BỆNH VIỆN E nhận vào viện để điều trị, phẫu thuật ngày..... 11...../..... 11...../20..... 2024.....

Dự kiến chi phí cho ca phẫu thuật:..... 100.000.000..... đồng.

(Bằng chữ:..... Một trăm triệu đồng.....)

Dự kiến mức bảo hiểm y tế chi trả:..... 40.000.000..... đồng.

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

Hà Nội, ngày 15 tháng 11 năm 2024.

Ths.BS Nguyễn Bá Phong