



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..... Hoàng Đình Đức Hải? Tuổi..... 2th.....

Địa chỉ:..... Chương Mỹ - Hà Nội.....

Chẩn đoán:..... Thông liên thất.....

Dự kiến phương pháp mổ:..... PT ít xâm lấn và TLT.....

Được TRUNG TÂM TIM MẠCH BỆNH VIỆN E nhận vào viện để điều trị, phẫu thuật ngày..... 4 / 1 / 20..24.....

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

(Bằng chữ:..... Chín mươi 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... 28... tháng... 12... năm 20..23.