

**GIẤY HẸN BỆNH NHÂN VÀO VIỆN PHẪU THUẬT**

Họ và tên bệnh nhân:..... *Phạm Xuân Bảo*..... Tuổi:..... *41*..... Nam/Nữ

Địa chỉ:..... *Quỹ Yên - Cầu Giấy*..... Điện thoại:.....

Chẩn đoán:..... *Cạo / CAVC - PĐ*.....

Chỉ định điều trị:..... *phẫu thuật Fontan*..... *Thy*..... *Đm*..... *Is*..... *Map Cas*.....

Kinh phí dự kiến:..... *140 triệu*..... *1*..... *khuyết chi*..... *100*..... *1000*..... *35 triệu*.....

Hẹn ngày vào viện:....., ngày.....tháng.....năm .....

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 Đống Đa

Ghi chú:

1. Nếu là bệnh nhân BHYT:

- Thẻ BHYT còn hạn
- Giấy tờ tùy thân có ảnh
- Giấy chuyển viện (nếu có)

2. Điện thoại liên hệ:.....

Hà Nội, ngày...*2*....tháng...*6*....năm 20*20*..

TL. GIÁM ĐỐC

TP. KẾ HOẠCH TỔNG HỢP



Phạm Quang Huy