



GIẤY BÁO CHI PHÍ MỔ

Họ tên bệnh nhân:.....SUNG HÃ TRẦN.....Năm sinh:.....2018.....

Ngày vào viện:.....Số vào viện:.....

Chẩn đoán:.....Ebstein C, thiếu sản thất (P)

Phẫu thuật dự kiến:.....Phẫu thuật tạo kênh van 3 lá + bóc vảy nhồi xơ thất (P) + Glenn.....

Ngày dự kiến phẫu thuật:.....

Bệnh nhân PT có tài trợ Bệnh nhân PT không có tài trợ

▪ Mổ tim kín CF1:..... CF2:.....

▪ Mổ tim hở CO1:..... CO2:.....

CO3:..... CO4:..... CO5

Mổ bắc cầu mạch vành (từ 1 → 2 cầu):.....

Chi phí cầu nối thu thêm:.....

Cell saver: Gore:..... Pericarde:.....

Chi phí van, vòng van thu thêm:.....

St.Jude:..... Sorin:.....

Sinh học:..... Vòng van:.....

Tổng chi phí mổ:.....124.000.000 VND.....

Chi phí phát sinh khác:.....

.....

.....

.....

Ngày 11 tháng 5 năm 2024,

Phẫu thuật viên

BS Nội Khoa

ThS.BS Trần Chí Nam
BS. TRƯỞNG KHOA

Số 4 Nguyễn Lương Bằng, Phường Tân Phú, Quận 7, TP. Hồ Chí Minh
Số điện thoại: (028) 5411 0025 - (028) 5411 0026 - (028) 5411 0027