



Đà Nẵng, ngày 12 tháng 3 năm 2024

PHIẾU HẸN PHẪU THUẬT/CAN THIỆP TIM MẠCH

Họ và tên người bệnh: HỒ THỊ HỒI Năm sinh: 20/10/2011
Thường trú tại: Thôn 4, Trà Nam Trà My, Q. Nam Điện thoại: 0946 420 821
Họ và tên người đỡ đầu (nếu trẻ em): Bà Hồ Văn Hoàng Điện thoại: _____
Chẩn đoán bệnh: Thiếu hụt phôi vác mạc
Phương pháp phẫu thuật/can thiệp: phẫu thuật và ló thùy theo chỉ định của bác sĩ
Hồ sơ: _____/KHTH. Mã số ID: _____

Số tiền trọn gói cho một ca phẫu thuật/can thiệp (bao gồm các chi phí kể từ ngày vào viện đến ngày xuất viện):

111.000.000 Một trăm mười một triệu đồng chẵn

Dự kiến mức chi trả của Bảo hiểm Y tế: 20.000.000 Hai mươi triệu đồng chẵn

Dự kiến ngày nhập viện để phẫu thuật/can thiệp: _____

Người bệnh có thể đăng ký trước khi phẫu thuật/can thiệp theo số điện thoại (0815.789.678/Nguyễn Thị Thủy Tiên)

BỆNH VIỆN HOÀN MỸ ĐÀ NẴNG

GIÁM ĐỐC

Ths.Bs. Nguyễn Thanh Hiền

KHOA TIM MẠCH - LỒNG NGỰC

TRƯỞNG KHOA

Ths.Bs. Nguyễn Thanh Hiền

*** Ghi chú:**

- Người bệnh dùng đơn thuốc phải theo hướng dẫn của Bác sĩ điều trị & không dùng Aspirin 15 ngày trước phẫu thuật.
- Người bệnh được phẫu thuật tim phải giữ giấy ra viện và đơn thuốc để thuận tiện khám kiểm tra cho các lần tiếp theo.
- Người bệnh điều trị tại nhà có thể gọi điện thoại nhà Bác sĩ tư vấn. (Mobile: 0905.513.189 - Bs. Nguyễn Thanh Hiền)