



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 Gia Quý ..... Tuổi.....

Địa chỉ:..... Nghĩa An .....

Chẩn đoán..... TSM toàn bộ - TP 2 đường ra ĐGAM - hẹp phôi .....

Dự kiến phương pháp mổ:.....  
..... PT G kln .....

Được TRUNG TÂM TIM MẠCH BỆNH VIỆN E nhận vào viện để điều trị, phẫu thuật ngày... 2.../...12.../2023..

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...8...tháng...10...năm 2023..

Ths-Bs. Lưu Phương Linh