



GIẤY 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 tên bệnh nhân:..... Bà Khánh Linh..... Tuổi:..... 6 th.....

Địa chỉ:..... Bàu Thàng - Lầu Cai.....

Chẩn đoán:..... Thông liên thất.....

Dự kiến phương pháp mổ:

..... PT Va' thông liên thất.....

Được TRUNG TÂM TIM MẠCH BỆNH VIỆN E nhận vào viện để điều trị, phẫu thuật ngày..... 28...../..... 12...../2022..

Dự kiến chi phí cho ca phẫu thuật:..... 80.000.000.....đồng.
(Bằng chữ:..... Tám mươi triệu đồng.....)

Dự kiến mức bảo hiểm y tế chi trả:..... 30.000.000.....đồng.

Bệnh nhân có BHYT sẽ được hưởng đầy đủ chế độ BHYT theo quy định.

Hà Nội, ngày..... 29.....tháng..... 12..... năm 2022..


BS Lưu Phương Linh