

SỞ Y TẾ HÀ NỘI
BỆNH VIỆN TIM HÀ NỘI

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

GIẤY HẸN BỆNH NHÂN VÀO VIỆN PHẪU THUẬT

Họ và tên bệnh nhân: *Hương Thị Minh Khuê* Tuổi: *30* (Nam/Nữ)
Địa chỉ: *Hà Nội - Tầng 1* Điện thoại: *0912.123.456*
Chẩn đoán: *CAV - trổ b2*
Chỉ định điều trị: *Vai CAV - Bả V b2*
Kinh phí dự kiến: *56 triệu* (Bản V.T. của bác sĩ *Thương 30.12.20*)
Hẹn ngày vào viện: *15/12/2020*, ngày *15* tháng *12* năm *2020*
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:
- Nếu là bệnh nhân BHYT:
 - Thẻ BHYT còn hạn
 - Giấy tờ tùy thân có ảnh
 - Giấy chuyển viện (nếu có)
 - Điện thoại liên hệ:

Hà Nội, ngày *15* tháng *12* năm *2020*

TL GIÁM ĐỐC

TP. KHOA PHẪU TÂM HẠ NỘI



Phạm Quang Huy