

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: *P. Phan Ngọc Bích*..... Tuổi: *02*..... Nam/Nữ

Địa chỉ: *Tỉnh Hà Nội, Trần Hưng Đạo*..... Điện thoại:.....

Chẩn đoán: *Bất thường khớp nối thất (Tim bẩm sinh gác tay)*

Chỉ định điều trị: *Phẫu thuật kết nối cơ tim ngoài cơ thể*

Kinh phí dự kiến: *60 triệu (k.H. T. chi trả khoảng 30 triệu)*

Hẹn ngày vào viện:....., ngày.....tháng.....năm.....

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:

1. Nếu là bệnh nhân BHYT:

- Thẻ BHYT còn hạn
- Giấy tờ tùy thân có ảnh
- Giấy chuyển viện (nếu có)

2. Điện thoại liên hệ:.....

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

TL GIÁM ĐỐC

TP. KẾ HOẠCH TỔNG HỢP



Ps Phạm Quang Huy