



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..... Nguyễn Ngọc Hân Tuổi..... 14^{tuổi}
Địa chỉ:..... Cầu Lộ, Thanh Hải
Chẩn đoán..... Thông liên thất quanh màng
Dự kiến phương pháp mổ:..... Phẫu thuật và thông liên thất

Được TRUNG TÂM TIM MẠCH BỆNH VIỆN E nhận vào viện để điều trị, phẫu thuật ngày..... 26...../..... 4...../20..... 23

Dự kiến chi phí cho ca phẫu thuật:..... 90.000.000 đồng.
(Bằng chữ:..... chín mươi triệu

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..... 26..... tháng..... 4..... năm 20..... 23.....


Ths.BS Nguyễn Bá Phong