



# YÊU HẸN PHẪU THUẬT/CAN THIỆP TIM MẠCH

Đà Nẵng, ngày... 22 tháng... 10 năm 20 24

174  
BỆNH VIỆN ĐA KHOA ĐÀ NẴNG  
Số 10 Nguyễn Văn Thoại, Đà Nẵng  
Điện thoại: 091 231 2311

EMAIL: DA@DANANGVH.COM.VN  
TEL: 091 231 2311  
WWW.DANANGVH.COM.VN

Họ và tên người bệnh

..... PHẠM THỊ KHUẤT ..... Năm sinh: 28/04/2014

Thường trú tại

..... Như Xuân, Bà Rịa, Đ. Ngủ ..... Điện thoại: 0563 3143

Họ và tên người đỡ đầu (nếu trẻ em)

..... Phạm Văn Chông ..... Điện thoại: /

Chẩn đoán bệnh

..... 1 bệnh ..... Phẫu thuật

Phương pháp phẫu thuật/can thiệp

..... /KHTH. Mã số ID : /

Hồ sơ

..... /KHTH. Mã số ID : .....

Số tiền trọn gói cho một cơ phẫu thuật/can thiệp (bao gồm các chi phí kể từ ngày vào viện đến ngày xuất viện):

..... 12.000.000 ..... Bảo hiểm Y tế: ..... 2.000.000 ..... Ba triệu hai nghìn đồng chẵn

Dự kiến mức chi trả của Bảo hiểm Y tế: ..... 2.000.000 ..... Ba triệu hai nghìn đồng chẵn

Dự kiến ngày nhập viện để phẫu thuật/can thiệp: .....

Người bệnh có thể đăng ký trước khi phẫu thuật/can thiệp theo số điện thoại (0815.789.678/Nguyễn Thị Thủy Tiên)

BỆNH VIỆN ĐA KHOA ĐÀ NẴNG  
GIÁM ĐỐC

*Handwritten signature*

KHOA TIM MẠCH - LÒNG NGỰC  
TRƯỞNG KHOA

*Handwritten signature*

\* Ghi chú:

Được bệnh viện đa khoa phải theo hướng dẫn của Bác sĩ điều trị & không dùng Aspirin 15 ngày trước phẫu thuật  
Tài liệu bệnh được chuẩn theo tư vấn của bác sĩ và xin xác nhận trước để tiện làm khám tại cho các lần tiếp theo  
Số điện thoại liên hệ: Văn phòng Khoa Tim Mạch - Đà Nẵng: 0905.513.133 - LS Nguyễn Thanh Hiền