



TRUNG TÂM TIM MẠCH



GIẤY BÁO CHI PHÍ MỔ HOẶC THÔNG TIN CAN THIỆP

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 người bệnh: *Phan Khánh Huyền* Tuổi: *11'*

Địa chỉ: *Thái Hòa - Vương Lộc - Cao Lộc - Hà Tĩnh*

Chẩn đoán: *Thông liên thất*

Dự kiến phương pháp mổ: *Bit dù Thông liên thất*

Được TRUNG TÂM TIM MẠCH BỆNH VIỆN E nhận vào viện để điều trị, phẫu thuật ngày *5* / *5* / 20*23*

Dự kiến chi phí cho ca phẫu thuật: *50.000.000 đ* đồng.

(Bằng chữ: *Năm mươi triệu đồng*)

Dự kiến mức bảo hiểm y tế chi trả: *20.000.000 đ* đồng.

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

Hà Nội, ngày *8* tháng *5* năm 20*23*

Suhan
Đặng Thị Thắm