

SỞ Y TẾ HÀ NỘI
BỆNH VIỆN TÂM HẠ NỘI

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

GIẤY HEN BỆNH NHÂN VÀO VIỆN PHẪU THUẬT

Họ và tên bệnh nhân: Phạm Thanh Hằng Tuổi: 2011 Nam/Nữ: Nam
 Địa chỉ:

Địa chỉ:
 Ngõ trước - Ngõ sau
 Điện thoại:
 Họ và tên:
 Chức vụ:
 Ngày tháng năm:

Chẩn đoán:.....
 Bệnh sử.....
 Tiền sử.....

Chỉ định điều trị:

Kinh phí dự kiến: 26.0 triệu (Sơ dự 26.0 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 chuyên khoán: BỆNH VIỆN TÂM HÀ NỘI

Số TK: 114002796688

Tại: NH TMCP Công thương Việt Nam - CN Đồng 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 ... tháng ... năm 20 ..

