



CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc Lập - Tự Do - Hạnh Phúc



GIẤY 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 tên bệnh nhân:.....Lê Phạm Quỳnh Chi.....Tuổi.....11^{tu}

Địa chỉ:.....Hà Tĩnh.....

Chẩn đoán.....Thông liên thất.....

Dự kiến phương pháp mổ:.....

.....Phẫu thuật nội soi và TT.....

Được TRUNG TÂM TIM MẠCH BỆNH VIỆN E nhận vào viện để điều trị, phẫu thuật ngày.....13...../5...../20..22

Dự kiến chi phí cho ca phẫu thuật.....80.000.000.....đồng

(Bằng chữ:.....Tám mươi triệu đồng.....)

Dự kiến mức bảo hiểm y tế chi trả.....40.000.000.....đồng

Hà nội, Ngày ..6.. tháng...5.. năm 2020

A. B. T. H.