



## 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.....*Trần Đình Minh Khải*..... Tuổi.....*10 ngày* *Su 10/3/2025*

Địa chỉ.....*Nghệ An*.....

Chẩn đoán.....*Đau ngực tim mạch - Cơn ống ĐM, PFO*.....

Dự kiến phương pháp mổ:.....*PT sửa tạo van*.....

Được TRUNG TÂM TIM MẠCH BỆNH VIỆN E nhận vào viện để điều trị, phẫu thuật ngày.....*10/1/3/2025*.....

Dự kiến chi phí cho ca phẫu thuật:.....*110.000.000*.....đồng.

(Bằng chữ:.....*Một trăm mười triệu*.....)

Dự kiến mức bảo hiểm y tế chi trả:.....*50.000.000*.....đồng.

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

Hà Nội, ngày.....*20*.....tháng.....*3*.....năm 20.....*25*.....

Ths.BS *Nguyễn Bá Phong*