



GIẤY BÁO CHI PHÍ MỎ

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:.....*Trần Quốc Trung*.....Tuổi:.....*10th*.....

Địa chỉ:.....*Già Lộc - Hải Dương*.....

Chẩn đoán:.....*TLN - Hẹp van ĐM - ĐM*.....

Dự kiến phương pháp mổ:

.....*PT sửa toàn bộ*.....

Được TRUNG TÂM TIM MẠCH BỆNH VIỆN E nhận vào viện để điều trị, phẫu thuật ngày.....*13/10/2022*.....

Dự kiến chi phí cho ca phẫu thuật:.....*90.000.000*.....đồng.

(Bằng chữ:.....*Chín mươi triệu đồng*.....)

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

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

Hà Nội, ngày *30* tháng *10* năm 20*22*.

BS Lưu Phương Linh