



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

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.....Nguyễn Ngọc Anh Thư..... Tuổi.....4th.....

Địa chỉ:.....Thái Bình.....

Chẩn đoán.....TLT - hẹp ĐRTP - Hẹp van ĐMT.....

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.....12...../.....6...../2023.....

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:.....30.000.000.....đồng.

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

Hà Nội, ngày.....7.....tháng.....6.....năm 2023.....

Ths.BS Nguyễn Bá Phong