



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..... Lê Hoàng Duy..... Tuổi..... 5.....

Địa chỉ:..... Hà Tĩnh.....

Chẩn đoán..... hẹp eo ĐMC.....

Dự kiến phương pháp mổ:.....

..... PT sửa eo ĐMC.....

Được TRUNG TÂM TIM MẠCH BỆNH VIỆN E nhận vào viện để điều trị, phẫu thuật ngày..... 2...../..... 6...../20..... 26.....

Dự kiến chi phí cho ca phẫu thuật:..... 100.000.000..... đồng.

(Bằng chữ:..... Một trăm triệu đồng.....)

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..... 8..... tháng..... 6..... năm 20..... 26.....

  
Ths.BS Nguyễn Bá Phong