



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 Thị Ngọc Anh..... Tuổi..... 14.....

Địa chỉ..... Bắc Ninh.....

Chẩn đoán..... Thang kiến thạt.....

Dự kiến phương pháp mổ:..... PT mổ sỏi và DT.....

Được TRUNG TÂM TIM MẠCH BỆNH VIỆN E nhận vào viện để điều trị, phẫu thuật ngày..... 14..... /..... 3..... /2026.....

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

(Bằng chữ:..... Một trăm mười 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..... 17..... tháng..... 3..... năm 2026.....

Ths.Bs. Lưu Phương Linh