

Đà Nẵng, ngày..... tháng..... năm 20.....



PHIẾU HẸN PHẪU THUẬT/CAN THIỆP TIM MẠCH

Họ và tên bệnh nhân : LÊ TRẦN TIẾN VIỆT Năm sinh : 2014
Thường trú tại : Thôn Hoà Bình, Thạch Hoà, Huyện Hoà An Điện thoại : 0049962935
Họ tên người đi kèm/ người trẻ em : Trần Thị Thanh Linh Điện thoại : 0918 527011
Chẩn đoán bệnh : Hẹp hẹp mạch phổi
Phương pháp phẫu thuật/can thiệp : Nội bì - bện
Hồ sơ : /KHTH. Mã số ID :
Số tiền trọn gói cho một ca phẫu thuật /can thiệp (bao gồm các chi phí kể từ ngày vào viện đến ngày xuất viện):
70.000.000 bảy mươi ba triệu đồng chẵn
Dự kiến mức chi trả của Bảo hiểm Y tế: 22.400.000 Hai mươi Hai triệu bốn trăm ngàn đồng
Dự kiến ngày nhập viện để phẫu thuật/can thiệp:
Bệnh nhân có thể đăng ký trước khi phẫu thuật/can thiệp theo số điện thoại (0348.940.657 / Lê Thị Hạ)

✓ BỆNH VIỆN HOÀN MỸ ĐÀ NẴNG
GIÁM ĐỐC

[Signature]

☎ 0815789678 / Nguyễn Thị Thuỷ Tiên
KHOA TIM MẠCH - LÒNG NGỰC
TRƯỞNG KHOA

[Signature]

* Ghi chú :

- Bệnh nhân dùng đơn thuốc phải theo hướng dẫn của Bác sĩ điều trị & không dùng Aspegic 15 ngày trước mổ
- Bệnh nhân được phẫu thuật tim phải giữ giấy ra viện và đơn thuốc để thuận tiện khám kiểm tra cho các lần tiếp theo.
- Bệnh nhân điều trị tại nhà có thể gọi điện thoại nhờ bác sĩ tư vấn. (Mobile : 0905.513.189 / Bs. Nguyễn Thanh Hiền)

UBND XÃ THẠCH HÓA
Chứng thực bản sao đúng với bản chính

Ngày: 09-04-2021

Số: 1454...Quyển số: 01...UBND/CT-BS

P. CHỦ TỊCH



[Signature]
Cao Đức Hoàn