

## GIẤY XIN Ý KIẾN CHỈ ĐẠO

- Kính gửi:**
- Giám đốc Bệnh viện
  - Lãnh đạo Phòng Kế hoạch tổng hợp
  - Lãnh đạo Khoa .....

Hiện tại trên Khoa ..... có .... bệnh nhân có chi phí tính đến thời điểm hiện tại như sau:

STT	Họ và tên	Mã HSBA	Ngày vào	Tổng chi phí tạm tính (VNĐ)	Tổng số tiền tạm ứng (VNĐ)	Số tiền thiếu (VNĐ)
..						

Phòng Tài chính kế toán đã thông báo ... lần tới gia đình bệnh nhân về chi phí điều trị và yêu cầu nộp thêm tiền tạm ứng nhưng đến thời điểm này bệnh nhân vẫn chưa nộp thêm.

Vậy phòng Tài chính kế toán kính trình lãnh đạo cho ý kiến chỉ đạo.

Hà Nội, ngày ..... tháng.....năm .....

Phòng Tài chính kế toán

(Ký, ghi rõ họ tên)