

THÔNG BÁO (Lần thứ...)

(Tạm thời tính thuốc và xét nghiệm)



Mã HSBA

Kính gửi: Ông (bà):

Tuổi:

Số thẻ BHYT:

Đang điều trị tại:

Số giường:

Địa chỉ:

Chúng tôi xin thông báo chi phí đã sử dụng từ ngày

đến ngày

của Ông (bà) như sau:

Tổng chi phí (BHXH không thanh toán):

Số tiền đã tạm ứng:

Số tiền yêu cầu tạm ứng thêm:

(Ghi chú: Số tiền ký quỹ của bệnh nhân sẽ được hoàn trả khi thanh toán ra viện)

Vậy đề nghị Ông (bà) sau khi nhận được thông báo này đến thanh toán ngay với phòng Tài chính kế toán.

Rất mong nhận được sự hợp tác của Ông (bà) để chúng tôi phục vụ bệnh nhân ngày một tốt hơn.

(Có điều gì chưa rõ, mời Ông (bà) vui lòng đến gặp Y tá khoa hoặc Kế toán thu viện phí để được giải đáp)

Xin trân trọng cảm ơn

KẾ TOÁN