

PHIẾU XÁC NHẬN BẢO LÃNH VIỆN PHÍ

Gửi đến:	Tên bệnh nhân:
Người liên hệ:	Số HDBH:
Số Fax:	Đơn vị :
Phone:	Ngày sinh:
	CMND:
Từ : Cty CP: Bảo An Khang	Ngày điều trị:
	Thời gian điều trị :
Người liên hệ:	Nguyên nhân:
Fax: 3.941 4170	Phương pháp điều trị:
Phone: 3.941 4171	

THÔNG BÁO VỀ BẢO HIỂM

Căn cứ vào thông báo yêu cầu bảo lãnh viện phí ngày / /2011 của NHA KHOA, Bảo An Khang:

Đồng ý bảo lãnh viện phí

Từ chối bảo lãnh viện phí

Lý do:

HẠN MỨC BẢO LÃNH

Danh mục chi phí được bảo hiểm	Dự toán chi phí do BỆNH VIỆN/NHA KHOA xác nhận	Chi phí được đồng ý bảo lãnh tối đa
Điều trị viêm nướu, bao gồm:	đ	đ
Trám răng bằng amalgam hoặc composite, bao gồm:	đ	đ
Nhổ răng bệnh lý, bao gồm:	đ	đ
Chữa trị chân răng (nội nha), bao gồm:	đ	đ
Cạo vôi răng, bao gồm :	đ	đ
Chi phí khác, bao gồm :	đ	đ

Bảo An Khang đồng ý bảo lãnh viện phí dự tính: đ ()

(Lưu ý: trong trường hợp BN khám và điều trị vượt quá số tiền ước tính bảo lãnh viện phí, đề nghị BV dự tính thêm viện phí và thông báo lại cho BAKCO ngay lập tức để xem xét)

Lý do bảo lãnh một phần:.....

Lưu ý: :Bakco chỉ bảo lãnh những chi phí như trong bảng trên và không bảo lãnh cho những chi phí bệnh nhân tự ý yêu cầu hay những chi phí phát sinh từ việc thẩm mỹ

Chữ ký đồng ý của khách hàng

TP.Hồ Chí Minh, ngày tháng năm 2011

Lãnh đạo duyệt bồi thường