



Эрүүл мэндийн сайдын 2012 оны 07 сарын 06-ны  
өдрийн 247 тоот тушаалын гуравдугаар хавсралт  
Маягт-PCM № 3А

## ХУЖИРТ РАШААН СУВИЛЛЫН ИЛГЭЭХ БИЧИГ

дугаар.....

Сувилалд ирэх он, сар, өдөр: ..... оны .....-р сарын

Илгээх бичиг олгосон эмнэлгийн нэр: .....

Эрүүл мэндийн даатгалын гэрчилгээний дугаар: .....

Сувилуулагч: ..... овогтой .....

Нас: ..... Хүйс: ..... РД: .....

Сувилуулагчийн гэрийн хаяг: .....

Ажлын газрын хаяг: .....

Ажил, албан тушаал: .....

Утасны №: ..... Ар гэртэй нь холбоо барих утасны дугаар: .....

Сувилуулагчийн зовиур, бодит үзлэг, анамнез, урьд нь хийгдсэн эмчилгээ, шинжилгээ: .....

Онош: а/үндсэн .....

Оношийн шифр: .....

б/дагалдах: .....

Сувилуулах хоног: .....

Эмнэлгийн тамга Дарга/Ерөнхий эмч: .....

Эмчлэгч эмч: .....

"ХУЖИРТ РАШААН СУВИЛАЛ" ХХК-ний өмч тул бусад сувилалд ашиглахыг хориглоно.

## Санамж



### Үнийн мэдээлэл

Та эрүүл мэндийн даатгалаа тасралтгүй **6** жил төлсөн бол **7** хоногийн байр, хоол, эмчийн үзлэг, эмчилгээ нийт төлбөр ерөөний сонголтоос хамаарч дараах үнэтэй байна



2 ортой өрөө  
3-4 ортой өрөө  
5-8 ортой өрөө

1 хүний төлбөр	Хүүхэд		
	0-2 нас	3-7 нас	8-12 нас
650,000 ₮	100,000 ₮	300,000 ₮	400,000 ₮
580,000 ₮	100,000 ₮	300,000 ₮	400,000 ₮
570,000 ₮	100,000 ₮	300,000 ₮	400,000 ₮

Тэтгэврийн болон группт багтах хүмүүс үндсэн төлбөрөө төлж, сувилуулж дууссаны дараа өөрийн харьяа хорооны халамжийн байцаагчид Илгээх бичгийн канондсон хувь, И-баримт, автобусны 2 талын билетээ өгч, нийт зардлын **50** хувийг буцаан авах боломжтой