



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

ХУЖИРТ РАШААН СУВИЛЛЫН ИЛГЭЭХ БИЧИГ

Сувилалд ирэх он, сар, өдөр: _____ оны _____ дугаар.....
-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



Хужирт рашаан сувилал ХХК

Үнийн мэдээлэл



7 хоногийн байр, хоол, эмчийн үзлэг, эмчилгээ нийт төлбөр өрөөний сонголтоос хамаарч дараах үнэтэй байна

	1 хүний төлбөр	Хүүхэд		
		0-1 нас	3-6 нас	7-11 нас
2 ортой өрөө	750,000 ₮	200,000 ₮	350,000 ₮	450,000 ₮
3-4 ортой өрөө	720,000 ₮	200,000 ₮	350,000 ₮	450,000 ₮
5-8 ортой өрөө	690,000 ₮	200,000 ₮	350,000 ₮	450,000 ₮