



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	2-6 нас	7-11 нас
2 ортой өрөө	910,000 ₮	200,000 ₮	350,000 ₮	450,000 ₮
3-4 ортой өрөө	840,000 ₮	200,000 ₮	350,000 ₮	450,000 ₮
5-8 ортой өрөө	770,000 ₮	200,000 ₮	350,000 ₮	450,000 ₮