



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:

Санамж



1 Илгээх бичиг

Та илгээх бичгийг
Улаанбаатар хот
дахь Төлөөлөгчийн
газар **UBH center**
1006 тоотоос эсвэл
www.hujirt.mn
сайтаас татаж авна

2 Тамга

Та илгээх бичгээ
өөрийн харьяа дүүрэг,
сумын өрхийн эмчээр,
бөглүүлэн эмнэлгийн
тамга даруулсан
байна

3 Шинжилгээ

Цус, шээсний
дэлгэрэнгүй шинжилгээ
өгсөн байна. Өөрийн
өвчнийг батлах
рентген зураг, өвчний
картаа хавсаргаж болно

6 Захиалга

7711-5858,
8039-8089,
8049-8089,
дугаарт залгаж
урьдчилсан захиалга
өгнө

5 Хөдлөх цаг

Автобус Тэнгис кино
театрын урд талбайгаас
Даваа, Лхагва, Баасан
гарагуудад өглөө 7:00
цагт хөдөлнө

4 Автобусны билет

Та Төлөөлөгчийн газар
UBH center 1006
тоотоос өрөө болон
автобусны билетээ
захиалж төлбөрөө төлж
баталгаажуулна



Та эрүүл мэндийн даатгалаа тасралтгүй **6** жил төлсөн бол **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	650,000 ₮	200,000 ₮	350,000 ₮
3-4 ортой өрөө	580,000 ₮	200,000 ₮	450,000 ₮
5-8 ортой өрөө	570,000 ₮	200,000 ₮	350,000 ₮
			450,000 ₮