

لگوی بیمارستان

.....المستشفى



رقم العقد:

تاريخ آخر اخطار:

تاريخ المراجعة:

تاريخ المراجعة الثانية:

رقم المراجعة:

عدد الصفحات: ١

عنوان العقد: استمارة عقد المستشفى مع المريض الدولي

يتم هذا العقد مع تقديم خدمات تشخيصية وعلاجية وتأهيلية مع العيادات الخارجية بين المريض بالموصفات التالية والمستشفى:

الاسم: تاريخ الولادة: الجنسية: اعزب/متزوج:

البلد: رقم الجواز: رقم الاتصال: تاريخ الاستقبال:

موضوع العقد:

تقديم الخدمات التشخيصية / العلاجية / التأهيلية للمرضى غير الإيرانيين على شكل حزمة مرفقة.

اسم الطبيب المعالج:

التشخيص الطبي:

التكلفة التقريبية لحزمة العلاج مع إجراءات تشخيص المرض و المكوث في المستشفى: من (\$)

عنوان الجناح: رقم الغرفة: رقم السرير:

أنا..... لقد قرأت هذا العقد ولدى معلومات كاملة حول التكلفة الإجمالية لإجراء العلاج في مستشفى

.....وأعلن موافقتي عليه.

أيضاً ، إذا كانت هناك حاجة إلى تنفيذ العناصر خارج حزمة الخدمة المذكورة ، فسأدفع أجورها بشكل منفصل .

توقيع المرافق

توقيع المريض

توقيع وحدة

توقيع خبير

المحاسبة

العلاج السياحية

ملحوظة:

**في حالة إلغاء المريض لأي سبب من الأسباب ، قد يستغرق استرداد المبلغ ما يصل إلى ٧٢ ساعة وسيتم رد المبلغ إلى رقم البطاقة الصالحة لحساب المريض

أو الممثل القانوني للمريض.