

وزارة الصحة و السكان
الامانة العامة للمراكز الطبية المتخصصة
ابوتيج التخصصي

فاتورة علاج رقم ٨١٦٤٤٩٢

تقر مستشفى ابوتيج التخصصي بأن أصول مستندات الصرف ومؤيداتها القانونية صحيحة وعلى مسئوليتنا.
وتم حفظها بغرفة الحفظ لدينا وتحت تصرف الجهاز المركزي للمحاسبات واننا لم ولن نتقدم بتلك الفاتورة لأي جهة أخرى للصرف.

اسم المريض	شهدى ميخائيل غبريال ميخائيل	الرقم القومي	٢٦١٠٧٠١٢٥٠٢٩٣٩
قرار وزاري رقم	٢٠٢٢٥٠١٨٠٣٠	بتاريخ	٢٠٢٢-١٠-٢٠
تاريخ الفاتورة	٢٠٢٣-٠٧-١٣	التشخيص	فشل كلوي مزمن
الإجراء	علاج الانيميا المصاحبه لمرض الفشل الكلوي (ب)	بمبلغ	٣٠٠٠
		مدة القرار	١٨٠ يوم

مدينة	بيان	كمية	وحدة	تاريخ الصرف	ملاحظات
٤٥٤.٨٦	erythropoietien beta 4000 iu	3	vial	03/11/2022	منصرف شهر نوفمبر
٤٧٢.٤٠	Epoetin alfa 4000IU	8	Prefilled Syringe	08/12/2022	منصرف شهر ديسمبر
٢٥	كشف	1		03/11/2022	منصرف شهر نوفمبر
٩٥٢.٢٦	الإجمالي				

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام،

مدير الشؤون المالية

رئيس حسابات المرضى

المراجع

الموظف المختص

