

معرفی نامه همودیالیز دائم

شهرستان آبادان

شهید بهشتی

ریاست محترم بیمارستان

سلام علیکم

بدینوسیله خانم ----- فرزند ----- به ش ش ----- وکد ملی
آقای

----- دارنده دفتر چه بیمه نامین اجتماعی به شماره بیمه -----

که مبتلا به نارسایی پیشرفته کلیوی می باشد با توجه به معرفینامه پزشک معالج جهت درمان

به روش همودیالیز خدمتتان معرفی می گردد مقتضی است نامبرده تحت درمان قرار گرفته و اسناد

و هزینه کرد برابر مقررات به دفتر رسیدگی به اسناد پزشکی سازمانهای بیمه گرنی ربط ارسال گردد.