

PHỤ LỤC SỐ 03

MẪU GIẤY CHỨNG NHẬN ĐIỀU TRỊ NỘI TRÚ

(Ban hành kèm theo Thông tư số 28/2018/TT-BYT ngày 26/10/2018 của Bộ trưởng Bộ Y tế)

CƠ QUAN
CHỦ QUẢN.....
CƠ SỞ ĐIỀU
TRỊ.....

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

GIẤY CHỨNG NHẬN ĐIỀU TRỊ NỘI TRÚ

Họ và tên người bệnh

Giới tính

Ngày, tháng, năm sinh

Số thẻ BHYT

Chẩn đoán bệnh

Đang điều trị nội trú tại Khoa:

....., Ngàythángnăm ...

Xác nhận của cơ sở điều trị
(Ký tên, đóng dấu)

Nguồn: Thông tư 28/2018/TT-BYT