

Phụ lục 4.1

MẪU GIẤY XÁC NHẬN KHÁM VÀ ĐIỀU TRỊ DÀNH CHO KHÁCH HÀNG

**TÊN CƠ QUAN CHỦ QUẢN
CƠ SỞ KHÁM BỆNH,
CHỮA BỆNH**

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

Số: / GXN

....., ngày tháng năm 20

GIẤY XÁC NHẬN KHÁM VÀ ĐIỀU TRỊ

(Dành cho khách hàng)

I. THÔNG TIN CHUNG:

1. Họ và tên: **Sinh ngày:** **Nam/Nữ:** ...

2. Số CMND/CCCD, **ngày cấp,****nơi cấp:**

3. Địa chỉ:

4. Nghề nghiệp:

5. Mã bệnh án:

II. KHÁM VÀ ĐIỀU TRỊ:

1. Lý do vào viện/đến viện:

2. Thời gian khám và điều trị:

Từ: giờ ngày đến giờ ngày

- Nội trú ☐

- Ngoại trú ☐

3. Chẩn đoán:

4. Các biện pháp điều trị (điều trị ngoại trú/nội trú):

.....

5. Thông tin về địa chỉ hỗ trợ đã cung cấp (tư vấn, báo cáo, tổ cáo):

.....

BÁC SỸ ĐIỀU TRỊ
(Ký, ghi rõ họ tên)

THỦ TRƯỞNG CƠ SỞ KB, CB
(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)