

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

ĐƠN ĐỀ NGHỊ

CUNG CẤP - CẤP LẠI GIẤY TỜ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH

Cấp mới⁽¹⁾ Cấp lại⁽¹⁾

Kính gửi: Ban giám đốc Bệnh viện Đa khoa Hồng Ngọc - Phúc Trường Minh

1. Tên tôi là: Ngày sinh:/...../.....

2. Số CMND/CCCD/Hộ chiếu:

3. Địa chỉ:

4. Số điện thoại:..... Email:.....

Người bệnh

Người đại diện của người bệnh, mối quan hệ :

Tên NB: Ngày sinh:/...../.....

Khác (ghi rõ)⁽²⁾:

6. Mã bệnh nhân:

7. Người bệnh đã được khám/ điều trị tại khoa
thuộc Bệnh viện Đa khoa Hồng Ngọc - Phúc Trường Minh

Ngày vào viện:/...../..... Ngày ra viện:/...../.....

8. Vào ngày tháng.....năm..... đã được cấp giấy:.....

9. Đề nghị bệnh viện cung cấp các giấy tờ:

10. Lý do:

Mất/thất lạc/rách nát

Thay đổi thông tin trong Giấy..... đã cấp (Ghi cụ thể sự thay đổi và lý do đề nghị thay đổi⁽³⁾):

Khác (Ghi cụ thể):

11. Mục đích⁽⁴⁾:

Tôi cam đoan những nội dung khai trên đây là đúng sự thật và chịu trách nhiệm trước pháp luật về cam đoan của mình.
Tôi xin chân thành cảm ơn./.

DUYỆT LÃNH ĐẠO

Hà Nội, ngày.....tháng.....năm.....

Người viết đơn
(Ký và ghi rõ họ tên)

Ghi chú:

(1): “Cấp mới”: khách hàng chưa từng được cấp các loại giấy tờ khám chữa bệnh; Nếu chọn “Cấp mới” không cần điền thông tin tại mục 10; nếu KH đề nghị “Cấp mới” và “Cấp lại” thì tích cả 2 ô và điền đầy đủ các mục thông tin theo mẫu đơn.

(2): Nếu là các cơ quan quản lý nhà nước, cơ quan Bảo hiểm, cơ sở khám chữa bệnh khác ghi rõ Thông tin cá nhân kèm theo số-ngày Công văn kèm theo

(3):

- **Ghi cụ thể sự thay đổi:** Nội dung cũ và Nội dung mới đề nghị thay đổi

- Trường hợp khách hàng có Bảo hiểm bảo lãnh; cần ghi cụ thể các thông tin: **Hãng bảo hiểm đang tham gia, số thẻ, số hợp đồng, hiệu lực hợp đồng (nếu có)**

(4): Ghi rõ mục đích đề nghị thay đổi