

Những lần vào viện sau			
Vào ngày	Ra ngày	Bệnh viện	Ghi chú

Cộng hoà Xã hội Chủ nghĩa Việt Nam

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số lưu trữ:

MS:02/BV-02

Giấy chứng nhận phẫu thuật

Bệnh viện:

Chứng nhận Ông/Bà:

- Địa chỉ:

- Vào viện ngày:/...../.....

- Ra viện ngày:/...../.....

- Đã phẫu thuật (vị trí, phương thức...)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

1

Cách thức phẫu thuật

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- Nhóm máu:

- Yếu tố Rh:

Ngày tháng năm

Trưởng khoa

Họ tên

G
i
á
m
đ
ó
c

