

PHỤ LỤC 1

SỔ NHẬN THÔNG TIN NGƯỜI BỆNH ĐỘT QUỴ

(Ban hành kèm theo Thông tư số 47/2016/TT-BYT ngày 30 tháng 12 năm 2016 của Bộ trưởng Bộ Y tế)

MS: 19/BV-01

SỔ Y TẾ

.....

SỔ NHẬN THÔNG TIN NGƯỜI BỆNH ĐỘT QUỴ

BỆNH VIỆN:

KHOA:

Hướng dẫn:

- In khổ A3 gấp đôi, trang đầu in như trang bìa
- Bên trong, từ trang 2 và 3, cứ 2 trang một, in biểu nội dung trang sau, kẻ dòng.
- Ngày, tháng ghi giữa trang, hết ngày kẻ ngang ghi tiếp.
- Bắt đầu sử dụng ngày:/...../.....
- Hết sổ, nộp lưu trữ ngày:/...../.....

Số TT	Họ tên người bệnh	Tuổi		KHOA/PHÒNG HOẶC NƠI BỆNH NHÂN ĐANG CÓ MẶT	DẤU HIỆU, TRIỆU CHỨNG CHÍNH
		Nam	Nữ		
1	2	3	4	5	6

Người/cơ quan yêu cầu	Nội dung yêu cầu	Người nhận thông tin	Thời gian nhận thông tin	Ghi chú
-----------------------	------------------	----------------------	--------------------------	---------

7	8	9	10	11

Nguồn: Thông tư 47/2016/TT-BYT