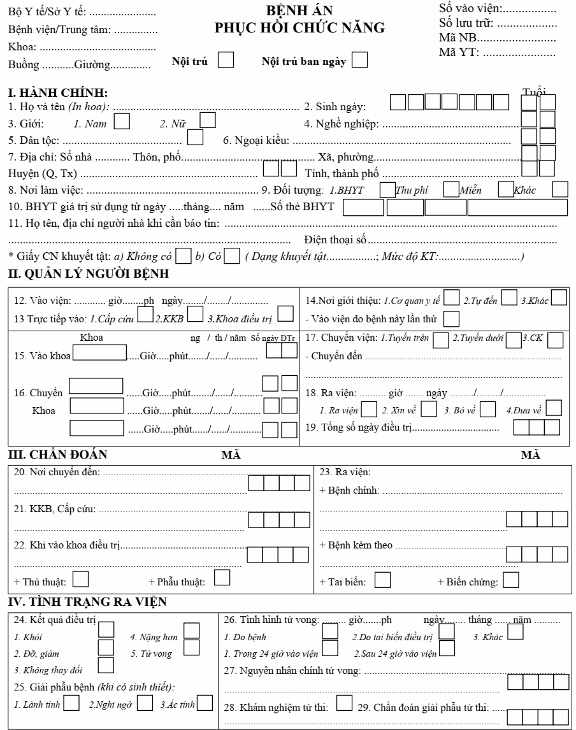
MS: 27/BV1



|  |  |
| --- | --- |
| *Ngày….. tháng….. năm…..*  **Giám đốc bệnh viện**  Họ và tên ............................................. | **Trưởng khoa**  Họ và tên ......................................... |