MẪU GIẤY XÁC NHẬN ĐIỀU TRỊ NỘI TRÚ
*(Ban hành kèm theo Thông tư số      /2021/TT-BYT ngày    tháng    năm 2021 của Bộ trưởng Bộ Y tế)*

|  |  |
| --- | --- |
| CƠ QUAN CHỦ QUẢN...CƠ SỞ ĐIỀU TRỊ....**-------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAMĐộc lập - Tự do - Hạnh phúc ---------------** |

**GIẤY XÁC NHẬN ĐIỀU TRỊ NỘI TRÚ**

Họ và tên người bệnh ……………………………………………………………………………

Giới tính ……………………………………………………………………………………………

Ngày, tháng, năm sinh ……………………………………………………………………………

Số thẻ BHYT ………………………………………………………………………………………

Chẩn đoán bệnh ………………………………………………………………………………….

Đang điều trị nội trú tại Khoa: ……………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
|   | *……, ngày …… tháng …… năm ...***Xác nhận của cơ sở điều trị(Ký tên, đóng dấu)** |