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 NAM Độc 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)** |