**PHỤ LỤC SỐ 03**

MẪU GIẤY CHỨNG NHẬN ĐIỀU TRỊ NỘI TRÚ
*(Ban hành kèm theo Thông tư số 28/2018/TT-BYT ngày 26/10/2018 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 CHỨNG 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)** |