CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM MS: 53/BV2

**Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

**GIẤY ĐỀ NGHỊ TÓM TẮT BỆNH ÁN**

**(Mẫu dành cho người bệnh)**

 Kính gửi: Bệnh viện Bạch Mai.

Họ và tên người bệnh: ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

 Ngày tháng năm sinh: …………**/**………...**/**………............Dân tộc: ………….…..... Điện thoại: ……………………………………

Địa chỉ: ………………………………………………………………………………………………..…………….............. …………………………………………….

Số Căn cước/Hộ chiếu/Mã định danh cá nhân: …………………………… …………………….…………….……………………….

Số thẻ BHYT: …………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………….

Viện/Trung tâm/Khoa điều trị ……………………………...........................................................................................................................................

Nhập viện: Ngày …………/………..……/ 20……………… Ra viện: Ngày …………/…………/ 20……………………..

Bệnh án sử dụng vào việc: *(Tích dấu X vào 1 trong 2 ô):*

 Thanh toán bảo hiểm (nhân thọ, ngân hàng) 󠅷 Xin chế độ trợ cấp, BHXH 󠅷

 Mục đích khác (ghi rõ lý do): ………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Muốn chuyển bệnh án qua bưu điện, ghi thông tin sau:**

Họ và tên người nhận thư:……………..………………………………………………Tên bệnh nhân:………………………………………

Địa chỉ: số nhà……………….. ……..đường/thôn……………………...........................................…..phường/xã……………………………… quận/huyện…………………………………………………………..…… tỉnh/thành phố………………………………………………………………...

Số điện thoại liên hệ 1………………………………..……… Số điện thoại liên hệ 2…………………………………………………....

*Hà Nội, ngày ........... tháng ……… năm 2024*

|  |  |
| --- | --- |
| **Duyệt lãnh đạo** | **Người viết đơn** |

***Phần lưu ý khi tiếp nhận dành cho nhân viên y tế:***

* Ngày hẹn trả HSBA:……………………….
* Thông tin điều trị:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Hướng dẫn:**

**Bước 1:** Điền đầy đủ đơn theo mẫu.

**Bước 2:** Đóng tiền tại **Điểm thu tiền viện phí,** tầng 1 – Toà nhà P

**Bước 3:** Quay lại **phòng Kế hoạch tổng hợp** tầng 2 (nơi tiếp nhận ban đầu) lấy **giấy hẹn.**

 CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM MS: 53/BV2

**Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

**GIẤY ĐỀ NGHỊ TÓM TẮT BỆNH ÁN**

**(Mẫu dành cho người nhà người bệnh)**

 Kính gửi: Bệnh viện Bạch Mai

Họ và tên người đăng ký: ………………………………………..…………………………….. Số Căn cước ………………………………

Quan hệ với bệnh nhân: ………………….…………………………..………………………….. Điện thoại:…………………………………...

**Thông tin về bệnh nhân:**

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

 Ngày tháng năm sinh: …..……**/**……...**/**………...............Dân tộc: ………..…….. Số thẻ BHYT: …………………………………

Địa chỉ: ………………………………………………………………………………………………..…………….............. …………………………………………….

Số Căn cước/Hộ chiếu/Mã định danh cá nhân: …………………………… …………………….…………….……………………….

Viện/Trung tâm/Khoa điều trị …………………………………………………………………………………………………………………………..

Nhập viện: Ngày ………../………..……/ 20……………… Ra viện: Ngày …………/…………/ 20…………………………

Bệnh án sử dụng vào việc: *(Tích dấu X vào 1 trong 2 ô):*

 󠅷 Thanh toán bảo hiểm (nhân thọ, ngân hàng) 󠅷 󠅷 Xin chế độ trợ cấp, BHXH 󠅷

 󠅷 Mục đích khác (ghi rõ lý do): ………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Muốn chuyển bệnh án qua bưu điện, ghi thông tin sau:**

Họ và tên người nhận thư:……………………………………………………….……Tên bệnh nhân………………………………………..

Địa chỉ: số nhà……………….. ……..đường/thôn……………………...........................................…..phường/xã……………………………… quận/huyện…………………………………………………………..…… tỉnh/thành phố………………………………………………………………...

Số điện thoại liên hệ 1………………………………..……… Số điện thoại liên hệ 2………………………………………………….

*Hà Nội, ngày ........... tháng ……… năm 2024*

|  |  |
| --- | --- |
| **Duyệt lãnh đạo** | **Người viết đơn** |

***Phần lưu ý khi tiếp nhận dành cho nhân viên y tế:***

* Ngày hẹn trả HSBA:……………….
* Thông tin điều trị:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Hướng dẫn:**

**Bước 1:** Điền đầy đủ đơn theo mẫu.

**Bước 2:** Đóng tiền tại **Điểm thu tiền viện phí,** tầng 1 – Toà nhà P

**Bước 3:** Quay lại **phòng Kế hoạch tổng hợp** tầng 2 (nơi tiếp nhận ban đầu) lấy **giấy hẹn.**