

Phụ lục IV
MẪU CHỨNG NHẬN THƯƠNG TÍCH
(Kèm theo QĐ số 1364 /QĐ-BVĐKT ngày 27 tháng 11 năm 2020 của BVĐKT)

SỞ Y TẾ KHÁNH HÒA
BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

MS: 08/BV - 01

Số vào viện:

Số: /CN

GIẤY CHỨNG NHẬN THƯƠNG TÍCH
GIÁM ĐỐC BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH KHÁNH HÒA CHỨNG NHẬN

- Ông, Bà: Năm sinh: Giới:
- Nghề nghiệp: Nơi làm việc:
- Số CMND/Hộ khẩu: Ngày và nơi cấp:
- Địa chỉ:
- Vào viện lúc:.....giờ....phút, ngày....tháng.....năm
- Ra viện lúc:.....giờ....phút, ngày....tháng.....năm.....
- Lý do vào viện:
- Chẩn đoán:
- Điều trị:
- Tình trạng thương tích lúc vào viện:
- Cận lâm sàng có giá trị chẩn đoán:
- Tình trạng thương tích lúc ra viện:

Khánh Hòa, ngày tháng Năm 20..

GIÁM ĐỐC

TRƯỞNG KHOA

BÁC SỸ ĐIỀU TRỊ

(làm theo hồ sơ lưu)

Họ tên Họ tên Họ tên