**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

# 

# SỞ Y TẾ: [PROVINCE] GIẤY XÁC NHẬN BỆNH NHÂN CẤP CỨU

**BỆNH VIỆN ĐKQT**  *(Dùng cho bệnh nhân có thẻ BHYT)*

**VINMEC [SITE]**

**Họ tên bệnh nhân**: [PATIENTNAME], **Tuổi:** [AGE], **Giới tính**: [GENDER]

**Địa chỉ**: [ADDRESS]

**Vào cấp cứu lúc**: [HOUREMERGENCY], giờ [MINUTEEMERGENCY], ngày [DATEEMERGENCY] tháng [MONTHEMERGENCY] năm [YEAREMERGENCY]

Hiện đang được cấp cứu và điều trị tại giường số: [NUMBER], Phòng [ROOMNO.], Khoa [SPECIALTY]

**Triệu chứng cấp cứu điển hình**: [SYMPTOM]

**Chẩn đoán lúc vào cấp cứu**: [DIAGNOSIS]

Tôi xác nhận Bệnh nhân:

|  |  |
| --- | --- |
| [TICKEMERGENCY] **CẤP CỨU** | [TICKNOEMERGENCY] **KHÔNG CẤP CỨU** |

*[PROVINCE] ngày [DATE] tháng* [MONTH] *năm [YEAR]*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **BÁC SỸ ĐIỀU TRỊ/BÁC SỸ TRỰC**  *(Ký ghi rõ họ, tên)* |
|  | [DOCTOR] |