

LIÊN I: Lưu liên 1 tại phòng để quản lý nhân viên STT:

Kính gửi: TRẠM Y TẾ CÔNG TY HONDA VIỆT NAM

Ông/Bà : Tuổi Giới: Nam/Nữ
Mã code: Phòng/Bộ phận Lý do:
Được giới thiệu khám chữa bệnh tại phòng y tế Công ty Honda Việt Nam lúc giờ.
Ngày tháng năm

TRƯỞNG BỘ PHẬN
(Ký/Ghi rõ họ và tên)

| | |
|----------------|-----------------|
| Mã code | Ký duyệt |
| | |
| | Họ tên: |

✂.....✂

LIÊN 2: Nhân viên mang liên này lên phòng y tế STT:

TRẠM Y TẾ CÔNG TY HONDA

GIẤY GIỚI THIỆU KHÁM CHỮA BỆNH TẠI TRẠM Y TẾ

PHẦN I: THÔNG TIN

Ông/Bà : Tuổi Giới: Nam/Nữ
Mã code: Phòng/Bộ phận Lý do:
Mã thẻ BHYT : Nơi đăng ký KCB BHYT ban đầu:
BHYT: Giá trị từ/...../20..... đến/...../.....

Được giới thiệu khám chữa bệnh tại phòng y tế Công ty Honda Việt Nam lúc giờ.

Ghi chú: Khi đi khám chữa bệnh phải mang theo thẻ bảo hiểm y tế.

Ngày tháng năm

TRƯỞNG BỘ PHẬN
(Ký/Ghi rõ họ và tên)

| | |
|----------------|-----------------|
| Mã code | Ký duyệt |
| | |
| | Họ tên: |

PHẦN II: KHÁM VÀ ĐIỀU TRỊ

Vào phòng Y tế lúc: giờ ngày/...../..... Ra phòng Y tế lúc giờ ngày/...../.....

Buồng..... Giường..... Chẩn đoán:.....

| Nội dung điều trị | Đơn vị | SL | Đơn giá | Thành tiền |
|-------------------|--------|----|---------|------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Tổng số: | | | | |

Ghi chú (Nếu nghỉ tại Y tế & chuyển viện):

Y, BÁC SĨ
(Ký/Ghi rõ họ và tên)

ĐIỀU DƯỠNG
(Ký/Ghi rõ họ và tên)

XÁC NHẬN NGƯỜI BỆNH
(Ký/Ghi rõ họ và tên)

Họ và tên Họ và tên Họ và tên.....