|  |  |
| --- | --- |
| **BỘ Y TẾ**  BỆNH VIỆN NINH BÌNH  --------oOo-------- | **PHIẾU ĐĂNG KÝ HẸN KHÁM**  Ngày [[DD]] tháng [[MM]] năm [[Year]] |

1. Họ và tên: [[HoTen]] 2.Tuổi: [[Tuoi]] 3. Giới tính: [[GioiTinh]]

4. Địa chỉ: [[DiaChi]]

5. Loại khám: [[LoaiKham]]

6. Ngày/giờ hẹn khám: [[ThoiGian]] ngày [[NgayHen]]

7. Bác sĩ khám: [[BacSiKham]]

8. Địa điểm: [[DiaDiem]]

9. Số điện thoại liên hệ: [[SoDienThoai]]

10. Email liên hệ: [[EmailLienHe]]

11. Số CMT / CCCD: [[CMT]]

12. Nghề nghiệp: [[NgheNghiep]]

13. Triệu chứng:

[[area.TrieuChung]]

14. Mã bệnh nhân: [[maBenhNha]]

**Bộ phận chăm sóc khách hàng**

**Lưu ý: Mang theo phiếu đăng ký khi đi khám bệnh**

*Nếu không có mã bệnh nhân vui lòng để trống. Trong trường hợp có mã bệnh nhân vui lòng điền chính xác để có thể theo dõi lịch sử bệnh.*