

Khoa:

Số vào viện:.....
 Họ tên người bệnh:
 Ngày sinh:/...../..... Giới tính: Nam ☐ Nữ ☐
 Số giường: ... Số buồng: ... Ngày vào viện:...../...../.....
 Chẩn đoán:

[illegible]

