

GIẤY KHÁM CHUYÊN KHOA

Họ tên người bệnh : Tuổi: Nam/Nữ

Khoa :Phòng:.....Giường:

Địa chỉ :

Chẩn đoán :

Yêu cầu khám :

Ngày tháng năm 20.....
Bác sĩ điều trị

Họ tên:

KẾT QUẢ:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Kết luận (Hướng điều trị)

.....

.....

.....

.....

Ngày tháng năm 20.....
Bác sĩ chuyên khoa

Họ tên: