

GIẤY CHUYỂN TUYẾN

Kính gửi:.....

Bệnh viện đa khoa Đông Anh trân trọng giới thiệu:

- Họ và tên người bệnh:.....Nam/Nữ.....Tuổi:
- Địa chỉ:.....
- Dân tộc:.....Quốc tịch:
- Nghề nghiệp:.....Nơi làm việc:
- BHYT: giá trị từ:...../...../..... đến...../...../..... Số thẻ:

--	--	--	--	--
- Đã được KCB: + Tại:.....(Tuyến Huyện) Từ ngày...../....đến ngày...../...../.....
- + Tại BV ĐK Đông Anh (Tuyến Thành phố) Từ ngày...../.....đến ngày...../...../.....

TÓM TẮT BỆNH ÁN

- Dấu hiệu lâm sàng:
-
-
-
- Kết quả xét nghiệm, cận lâm sàng:
-
-
- Chẩn đoán:
-
- Phương pháp, thủ thuật, kỹ thuật, thuốc đã sử dụng trong điều trị:
-
-
- Tình trạng người bệnh lúc chuyển tuyến:
-
- Lý do chuyển tuyến (Khoanh tròn vào lý do chuyển tuyến phù hợp sau đây):
 1. Đủ điều kiện chuyển tuyến.
 2. Theo yêu cầu của người bệnh hoặc người đại diện hợp pháp của người bệnh.
- Phương hướng điều trị:
- Chuyển tuyến hồi:.....giờ.....phút, ngày.....tháng.....năm.....
- Phương tiện vận chuyển:.....
- Họ tên, chức danh, trình độ chuyên môn của người hộ tống:

Bác sỹ khám, điều trị

Ngày tháng.....năm.....
Giám đốc

Họ tên:.....

Họ tên:.....