SỞ Y TẾ HÀ NỘI **BỆNH VIỆN ĐA KHOA ĐÔNG ANH**

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

GIẤY HỆN THÔNG QUA PHẪU THUẬT

| Khoa: | Bệnh viện Đa Khoa Đông Anh, Thông báo: |
|--------------------------------------|--|
| Ông/Bà: | TuổiNam/nữ |
| Dịa chỉ: | |
| Dúng giờ phút, Thứ: | ngày:thángnăm 20 |
| Có mặt tại khoa: | |
| Để thông qua phẫu thuật của Ông/bà. | |
| Nếu ông/bà không đến, lịch phẫu thuậ | t của ông/bà sẽ không có kế hoạch. |
| | Đông Anh, ngàythángnăm 20 |
| | NGƯỜI HEN |