

GIẤY CHỨNG NHẬN
NGHI VIỆC HƯỞNG BẢO HIỂM XÃ HỘI
(chỉ áp dụng cho điều trị ngoại trú)

I. Thông tin người bệnh

Họ và tên : **TRẦN VĂN HẢI**

Ngày sinh : 30/03/1980

Mã số BHXH/Số thẻ BHYT : DN4757508110820

Số CCCD/CMND/Định danh công dân/Hộ chiếu: 075080013378 Ngày cấp: 10/08/2021

Giới tính : Nam

Đơn vị làm việc : Công Ty TNHH SCHAEFFLER VN

Ngày khám bệnh, chữa bệnh : 15/09/2025

II. Chẩn đoán và phương pháp điều trị :

Viêm điểm bám gân lồi cầu ngoài xương cánh tay 2 bên[M77.1];Hội chứng ống cổ tay
chứng ty [G56.0]

Số ngày nghỉ : **01 ngày (Một ngày)**

(Từ ngày : 15/09/2025 đến hết ngày : 15/09/2025)

III. Thông tin cha, mẹ (chỉ áp dụng đối với trường hợp người bệnh là trẻ em dưới 7 tuổi)

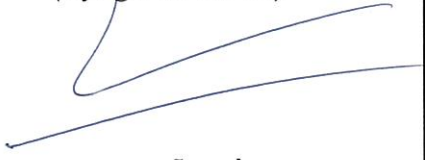
- Họ và tên cha :

- Họ và tên mẹ :

Ngày 15 tháng 9 năm 2025


ĐẠI DIỆN ĐƠN VỊ
(Ký ghi rõ họ tên, đóng dấu)
SÀI GÒN
TỈNH ĐỒNG NAI

BS. CKII. LÊ VĂN LƯƠNG

Người hành nghề KB,CB
(Ký, ghi rõ họ tên)

BS. CKI. NGUYỄN ĐÌNH MẠNH