|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sở Y tế: .................................  BV: ........................................  Khoa: .................................... | **Cộng hoà Xã hội Chủ nghĩa Việt Nam**  **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**  **----------------------------** | MS: 01/BV-01  Số lưu trữ: ..............................  Mã Y tế: ......../........./......../........ |

# GIẤY RA VIỆN

- Họ tên người bệnh: ........................................................................................... Tuổi: ....................... Nam/Nữ

- Dân tộc: ......................................... Nghề nghiệp:

- BHYT: giá trị từ: ......./......./............ đến ......./......./............ Số:

- Địa chỉ:

- Vào viện lúc: ......... giờ ........ phút, ngày ........ tháng ....... năm

- Ra viện lúc: ............ giờ ........ phút, ngày ........ tháng ....... năm

- Chẩn đoán:

- Phương pháp điều trị:

- Lời dặn của thầy thuốc:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |