SỞ Y TẾ TP.HCM *HCMC DOH* BỆNH VIỆN QUỐC TẾ MỸ *AMERICAN INTERNATIONAL HOSPITAL*

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM SOCIALIST REPUBLIC OF VIETNAM Độc lập – Tự do – Hạnh phúc Independence – Freedom – Happiness

MS: 01/BV-01
Số lưu trữ/ <i>No.</i> :
Mã Y tế/ <i>PID</i>

KHOA/	DEPARTMENT	,

GIẤY RA VIỆN

DISCHARGE CERTIFICATE

Họ tên người l Patient's Name	bệnh:				.Ngày tháng <i>DOB</i>	g năm sin		Giới tính <i>Gender</i>
Dân tộc:			Nghề nghiệp Occupation					
BHYT Health Insurance				lến to		Số		
Địa chỉ								
Vào viên		. aiờ	phú	t, ngàv		tháng	năm .	
						-	year	
Ra viện lúc Discharged time				út, ngày utes, day			năm . <i>year</i>	
Chẩn đoán Diagnosis								
Treatment								
Ghi chú:					,			
Note								
							,	
	gày <i>ay</i>	tháng <i>month</i>	năm <i>year</i>			Ngày <i>Day</i>	tháng <i>month</i>	năm <i>year</i>

TỔNG GIÁM ĐỐC/*CEO* Họ tên, chữ kí & MSNV/ *Full name, Signature & ID* Trưởng khoa/ Head of department Họ tên, chữ kí & MSNV/ Full name, Signature & ID

Tel: 028 3910 9999

