



**BỆNH VIỆN ĐẠI HỌC Y DƯỢC TP. HCM**

215 Hồng Bàng, Quận 5, TP. Hồ Chí Minh

ĐT: 08.38554269 Fax: 08.39506126

Website: [bvdaihoc.com.vn](http://bvdaihoc.com.vn); Email: [bvdh@bvdaihoc.com.vn](mailto:bvdh@bvdaihoc.com.vn)

Số hồ sơ: **A08-0011494**

Số nhập viện: **22-00465**

## HỒ SƠ ĐÍNH KÈM BỆNH ÁN

### I. HÀNH CHÍNH

Họ tên: **ĐỖ THỊ HẠNH** Năm sinh: **1955** Giới tính: **Nữ**

Địa chỉ: **322/24 ẤP AN THẠNH , Xã Long Thới, H. Chợ Lách, Bến Tre**

### II. NỘI DUNG ĐÍNH KÈM

Loại hồ sơ: **Giấy nhập viện**

Ngày 12 tháng 6 năm 2022

**Người thực hiện**

(Ký tên)



# PHIẾU TƯ VẤN TRƯỚC NHẬP VIỆN

Các giấy tờ xuất trình:

- CMND: ☐ Có ☒ Không  
 - Thẻ BHYT: ☐ Có ☒ Không  
 - Bảo hiểm khác: ☐ Có ☒ Không  
 - Giấy chuyển viện: ☐ Có ☒ Không
- ☐ Có, không mang theo

Khi làm thủ tục nhập viện, người bệnh/thân nhân đã được tư vấn đầy đủ các nội dung sau:

1.	Quy trình nhập viện	<input type="checkbox"/>
2.	Nội quy Bệnh viện	<input type="checkbox"/>
3.	Nội quy phòng bệnh	<input type="checkbox"/>
4.	Quy định thăm bệnh	<input type="checkbox"/>
5.	Thủ tục và chế độ thanh toán bảo hiểm	<input type="checkbox"/>
6.	Tổng chi phí điều trị dự kiến (giá thu viện phí theo mức thu đã niêm yết)	<input type="checkbox"/>
7.	Chi phí tạm ứng	<input checked="" type="checkbox"/>
8.	Chi phí và tiện nghi phòng bệnh	<input checked="" type="checkbox"/>
9.	Phí chăm sóc y tế	<input checked="" type="checkbox"/>
10.	Dịch vụ tiện ích	<input type="checkbox"/>
11.	Nhận tin nhắn qua điện thoại số: .....	<input type="checkbox"/>
12.	Yêu cầu khác: .....	<input type="checkbox"/>

Người bệnh/thân nhân đồng ý đặt phòng tại:

Khu	Số phòng	Giá tiền/giường/phòng
Khu A		
Phòng 1 giường		
Phòng 2 giường		
Phòng 4 giường	<input checked="" type="checkbox"/>	thao . 900
Khu B/C		

Kiểm tra thông tin hành chính trong giấy nhập viện (đặc biệt là họ tên, năm sinh, địa chỉ thường trú, nghề nghiệp):

- ☒ Đúng  
☐ Chưa đúng, đề nghị điều chỉnh: .....

Tôi xin cam đoan những thông tin trên là hoàn toàn đúng sự thật và không thắc mắc khiếu nại gì về sau.

Nhân viên tư vấn  
 (Ký, ghi rõ họ tên)

[Signature]  
 [Signature]  
 [Signature]

Ngày 12 tháng 2 năm 2012  
 Người bệnh/thân nhân  
 (Ký, ghi rõ họ tên)

[Signature]  
 Hồng Nhung 212 N