

BỆNH VIỆN TÂM THẦN KINH HUNG YÊN  
Khoa khám bệnh  
Phòng khám - KHTH  
Điện thoại:.....

Mã số người bệnh



Số:1285/2021

5527313

## ĐƠN THUỐC "H"

*(Bản lưu tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh)*

Họ và tên: **NGÔ THỊ SỰ**

Tuổi: **67**

Nam ☐ Nữ ☒

Địa chỉ: THÔN 12, Xã Nghĩa Trụ, Huyện Văn Giang, Tỉnh Hưng Yên

Số thẻ bảo hiểm y tế (nếu có): **GD4333320324961**

Chẩn đoán: F22 - Rối loạn hoang tưởng dai dẳng

**Thuốc điều trị:**

Ngày 02 tháng 03 năm 2021

Bác sĩ/Y sĩ khám bệnh

*(Ký, ghi rõ họ tên)*

**BSCKI. Vũ Thị Bích Liên**

*Ngày hẹn tái khám:*

BỆNH VIỆN TÂM THẦN KINH HƯNG YÊN  
Khoa khám bệnh  
Phòng khám - KHTH  
Điện thoại.....

Mã số người bệnh



SỐ:1285/2021

5527313

## ĐƠN THUỐC "H"

*(Bản lưu tại cơ sở cấp, bán thuốc)*

Họ và tên: **NGÔ THỊ SỰ**

Tuổi: **67**

Nam ☐ Nữ ☒

Địa chỉ: THÔN 12, Xã Nghĩa Trụ, Huyện Văn Giang, Tỉnh Hưng Yên

Số thẻ bảo hiểm y tế (nếu có): **GD4333320324961**

Chẩn đoán: F22 - Rối loạn hoang tưởng dai dẳng

**Thuốc điều trị:**

Ngày 02 tháng 03 năm 2021

Bác sĩ/Y sĩ khám bệnh

*(Ký, ghi rõ họ tên)*

Người nhận thuốc

*(Ký, ghi rõ họ tên và số chứng minh nhân dân/ căn cước công dân)*

**BSCKI. Vũ Thị Bích Liên**

*Ngày hẹn tái khám:*

BỆNH VIỆN TÂM THẦN KINH HUNG YÊN  
Khoa khám bệnh  
Phòng khám - KHTH  
Điện thoại:.....

Mã số người bệnh



5527313

Số:1285/2021

## ĐƠN THUỐC "H"

*(Bản giao cho người bệnh)*

Họ và tên: **NGÔ THỊ SỰ**

Tuổi: **67**

Nam ☐ Nữ ☒

Địa chỉ: THÔN 12, Xã Nghĩa Trụ, Huyện Văn Giang, Tỉnh Hưng Yên

Số thẻ bảo hiểm y tế (nếu có): **GD4333320324961**

Chẩn đoán: F22 - Rối loạn hoang tưởng dai dẳng

**Thuốc điều trị:**

Ngày 02 tháng 03 năm 2021

Bác sĩ/Y sĩ khám bệnh

*(Ký, ghi rõ họ tên)*

**BSCKI. Vũ Thị Bích Liên**

*Ngày hẹn tái khám:*