出院记录

年龄:年龄

科室: 科室 **床号:** 床号 **病案号:** 住院号

患者姓名,性别,年龄,因""于入院日期入院,于出院,共住院天。

入院情况:

入院诊断:

诊疗经过:

出院诊断:

出院情况:

出院医嘱:

上级医生/医师签名

(如需复印病历,请于出院7个工作日后携带**《深圳市萨米医疗中心复印病历资料申请单》、患者本人及代理人有效身份证明原件、申请人与患者代理关系的法定证明材料或授权委托节**行政楼办理。病案室电话:。办理时间:上午8:00-12:00,下午2:00-5:00,周末及法定节假日除外。)