**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc
-------------------**

 **ĐƠN XIN XÁC NHẬN NẰM VIỆN, ĐANG ĐIỀU TRỊ TẠI BÊNH VIỆN**

Kính gửi: ………………………………....

Tôi tên: …………………………………………………, sinh năm: …………………

Thường trú tại : ............................................…………………......................................

Thân nhân (Ông, Bà, Cha, Mẹ, Con) của tôi là :............................................................

Nhập viện ngày:……/……/ ………, hiện đang điều trị tại khoa………......................

Nay tôi làm đơn này kính mong ………………………………......... xác nhận …..……………………… tôi đang điều trị tại đây.

Lý do: ……………………………………………………………………………......…

.....................................................................................................................................….

Tôi xin chân thành cảm ơn.

 **Người làm đơn**

*(Ký và ghi rõ họ tên)*

Xác nhận bệnh nhân: ........................................................... , sinh năm: ……………

Số hồ sơ bệnh án: ...........................................…........................................................

Chẩn đoán: .................................................................................................................

Ngày vào viện:.............................................................................................................

Hiện đang điều trị tại: .................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
|  | *…………, ngày…tháng…năm…* |
| **Bác sĩ** | **Giám đốc** |