

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

ĐƠN XIN (TRÍCH) SAO HỒ SƠ BỆNH ÁN

Kính gửi: - Bệnh viện Tâm thần Hà Nội
- UBND/CA xã (phường).....

Tên tôi là (tên người nhà bệnh nhân):.....

Địa chỉ:.....

.....

Có người thân (con hoặc vợ, chồng...):

Là (tên bệnh nhân):.....

Ngày, tháng, năm sinh:.....

Chỗ ở hiện tại:.....

.....

Hộ khẩu thường trú (địa chỉ cũ):.....

.....

Địa chỉ sau khi thay đổi địa giới hành chính:

.....

Lý do xin sao bệnh án.....

.....

.....

.....

.....

.....

Tôi làm đơn này xin UBND/CA xã (phường)..... xác nhận
cho tôi những lời khai trên là đúng sự thật và xin Bệnh viện Tâm thần Hà Nội
(trích) sao bệnh án của bệnh nhân.....

Tôi xin chân thành cảm ơn!

Ngày.....tháng. năm 20.....

XÁC NHẬN CỦA UBND/CA XÃ (PHƯỜNG)

NGƯỜI LÀM ĐƠN

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

Ngày..... tháng..... năm 20.....

GIẤY ĐỀ NGHỊ

- ☐ **Cung cấp bản tóm tắt hồ sơ bệnh án**
- ☐ **Tài liệu liên quan**
- ☐ **Đọc, xem, ghi chép hồ sơ bệnh án**

Kính gửi: Bệnh viện Tâm thần Hà Nội

Tôi tên là (tên người nhà bệnh nhân):

Địa chỉ:

Số Căn cước/Hộ chiếu:.....Điện thoại:.....

☐ Là người bệnh

☐ Là của người bệnh(tên bệnh nhân):.....Năm sinh:.....

Nhập viện: Ngày...../...../20..... Ra viện: Ngày...../...../20.....

Số hồ sơ bệnh án/Mã số người bệnh:

Tôi viết đơn này đề nghị (Tên cơ sở khám bệnh, chữa bệnh): Bệnh viện Tâm thần Hà Nội

1. Cung cấp cho tôi:

☐ Bản tóm tắt hồ sơ bệnh án

☐ Tài liệu liên quan

☐ Giấy tờ khác, ghi rõ.....

Mục đích:

2. ☐ Cho tôi được đọc, xem, ghi chép hồ sơ bệnh án của tôi/thân nhân của tôi.

Trân trọng cảm ơn!

Ngày.....tháng.....năm 20.....

Người viết đơn

(Ký, ghi rõ họ tên)