

.....  
BV:.....  
Khoa:.....

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

MS: 01/BV-01  
Số lưu trữ:.....  
Mã Y tế ...../...../...../.....

**GIẤY RA VIỆN**

- Họ tên người bệnh: Tuổi: .....Nam/Nữ.....
- Dân tộc: .....Nghề nghiệp:.....
- Mã số BHXH/Thẻ BHYT số:.....
- Địa chỉ:.....
- Vào viện lúc:.....giờ.....phút, ngày.....tháng.....năm
- Vào viện lúc:.....giờ.....phút, ngày.....tháng.....năm
- Chẩn đoán:.....
- Phương pháp điều trị:.....
- Ghi chú:.....

*Ngày..... tháng..... năm.....*  
Thủ trưởng đơn vị  
(Ký tên, đóng dấu)

*Ngày..... tháng..... năm.....*  
Trưởng khoa  
Họ tên.....