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: Năm sinh: Nam/ nữ: Nữ

- Dân tộc: Nghề nghiệp:

- Mã số BHXH/Thẻ BHYT số:

- Địa chỉ:

- Vào viện lúc:

- Vào viện lúc:

- Chẩn đoán:

- Phương pháp điều trị:

- Ghi chú:

Ngày tháng năm	Ngày tháng năm
Thủ trưởng đơn vị (Ký tên, đóng dấu)	**Trưởng khoa** Họ và tên