Những lần vào viện sau			
Vào ngày	**Ra ngày**	**Bệnh viện**	**Ghi chú**

4

Cộng hoà Xã hội Chủ nghĩa Việt Nam

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số lưu trữ: .....

MS:02/BV-02

Giấy chứng nhận phẫu thuật

Bệnh viện**:** .....

Chứng nhận Ông/Bà: .....

- Địa chỉ: .....
- Vào viện ngày: ...../...../.....
- Ra viện ngày: ...../...../.....
- Đã phẫu thuật (vị trí, phương thức...)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

1

Cách thức phẫu thuật

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- Nhóm máu:
- Yếu tố Rh:

Ngày ..... tháng ..... năm .....

Trưởng khoa Giám đốc

Họ tên……. Họ tên…….

2

Khám lại			
Ngày	Nơi khám	Kết quả	BS khám

3