

**BỆNH VIỆN ĐA KHOA KHU VỰC BẮC QUẢNG TRỊ**  
**GIẤY HẸN TRẢ**  
**BẢN TÓM TẮT HỒ SƠ BỆNH ÁN/TÀI LIỆU LIÊN QUAN**

Họ tên:..... Năm sinh: ..... Mã số người bệnh:.....  
Hẹn trả kết quả:.....giờ.....ngày...../...../20..... tại phòng Kế hoạch tổng  
hợp – Bệnh viện ĐKKV Bắc Quảng Trị.

*Ngày.....tháng.....năm 20.....*

**Người nhận**  
*(Ký, ghi rõ họ tên)*