**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

**GIẤY ĐỀ NGHỊ**

Cấp(\*):……………………………………………..

Kính gửi: - Giám đốc Bệnh viện Răng Hàm Mặt Trung ương Tp. Hồ Chí Minh;

- Phòng Kế hoạch Tổng hợp.

Tôi tên(\*\*): Ngày sinh

Địa chỉ: .

.

Quan hệ là: .

Của người bệnh: Ngày sinh

Địa chỉ: .

.

Khoa điều trị: Số lưu trữ:

Ngày vào viện: Ngày ra viện

Số điện thoại liên lạc: .

Nay đề nghị bệnh viện cấp cho người bệnh giấy(\*): .

Lý do cung cấp cho: .

Kính mong sự hỗ trợ của Quý bệnh viện.

Trân trọng cảm ơn./.

*Tp. Hồ Chí Minh, ngày tháng năm 2021*

**NGƯỜI ĐỀ NGHỊ**

*(ký, ghi rõ họ tên)*

…………………………….

***Ghi chú:***

(\*): Người đề nghị ghi rõ loại tài liệu yêu cấp:

- Giấy ra viện (cấp lại).

- Giấy chứng nhận thương tích.

- Giấy chứng nhận phẫu thuật.

- Tóm tắt hồ sơ bệnh án.

- Sao chép hồ sơ bệnh án

(\*\*): viết chữ IN HOA