

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

Tân Bình, ngày thángnăm

ĐƠN ĐỀ NGHỊ

Kính gửi:.....

Tôi tên là:..... Sinh năm:.....

Địa chỉ:

Số điện thoại:

CMND (hoặc hộ chiếu) số:..... cấp ngày...../...../.....

Nơi cấp:.....

Mối quan hệ với bệnh nhân (*nếu là người thân*):.....

Nay tôi làm đơn này để đề nghị quý Bệnh viện cung cấp cho tôi bản photo kết quả cận lâm sàng của:

Bệnh nhân: Sinh năm:..... Giới tính:.....

Đã khám và điều trị tại khoa:...../BV Tân Bình.

Từ ngày...../...../..... đến ngày...../...../.....

Mục đích xin bản photo kết quả cận lâm sàng này để:

.....
.....

Tôi xin cam kết sử dụng bản photo đúng mục đích như trên.

NGƯỜI VIẾT ĐƠN