

Phụ lục
BIỂU MẪU CỦA CÁC QUY TRÌNH THỦ TỤC HÀNH CHÍNH KÈM THEO
*(Kèm theo Quyết định số /QĐ-TT VT ngày 17/7/2025
của Trung tâm Y tế Vĩnh Thạnh)*

STT	Tên biểu mẫu	Trang
1	Đơn đề nghị cấp lại Giấy chứng sinh	2
2	Mẫu giấy báo tử	3
3	Đơn đề nghị cấp lại Giấy báo tử	4
4	Giấy đề nghị cung cấp Bản tóm tắt hồ sơ bệnh án.	5
5	Giấy đề nghị sao kết quả xét nghiệm, chẩn đoán hình ảnh, thăm dò chức năng trong hồ sơ bệnh án.	6
6	Đơn đề nghị cấp lại Giấy ra viện	7
7	Đơn đề nghị cấp lại Giấy chứng nhận phẫu thuật	8
8	Mẫu giấy hẹn trả kết quả	9

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

ĐƠN ĐỀ NGHỊ
Cấp lại Giấy chứng sinh

Kính gửi:
Họ tên mẹ/người nuôi dưỡng:
Số CCCD/ Hộ chiếu:
Địa chỉ:

Sinh cháu: ngày:tháng:..... năm 20

Tại:

Tên dự kiến của cháu:

Đã được cơ quan cấp Giấy chứng sinh: tháng..... năm..... Đề nghị cơ quan cấp lại Giấy chứng sinh vì:

1- Mất/thất lạc/rách nát ☐

2- Nhầm lẫn trong Giấy chứng sinh lần trước ☐ (Ghi cụ thể sự nhầm lẫn):

.....
.....
.....
.....

3- Khác ☐ (Ghi cụ thể) :

.....
.....
.....
.....

....., ngày.....tháng..... năm 20.....

Xác nhận của trưởng thôn
(Ký tên, ghi rõ họ tên)

Người làm đơn
(Ký tên, ghi rõ họ tên)

SỞ Y TẾ TỈNH GIA LAI
TRUNG TÂM Y TẾ VĨNH THẠNH

Mẫu BHYT/BT-
Số:
Quyển số:

GIẤY BÁO TỬ

(Ban hành kèm theo Thông tư số 25/2025/TT-BYT ngày 30 tháng 06 năm 2025 của Bộ trưởng Bộ Y tế)

Cơ sở khám bệnh, chữa bệnh báo tử:

Địa chỉ:

Xin thông báo như sau:

Họ và tên người tử vong:

Ngày, tháng, năm sinh:/...../.....

Giới tính: Dân tộc :..... Quốc tịch:

Nơi thường trú, tạm trú

Mã số định danh cá nhân (nếu có) Giấy tờ tùy thân số.....

Ngày cấp:/...../..... Nơi cấp:

Vào cơ sở KBCB lúc:.....giờ.....phút, ngày..... tháng..... .. năm

Đã tử vong vào lúc:.....giờ.....phút, ngày..... tháng..... năm.....

Nguyên nhân tử vong:

....., ngày ... tháng năm 20

Người thân thích
(Ký, ghi rõ họ tên)

Người ghi giấy
(Ký, ghi rõ chức danh)

Thủ trưởng cơ sở KBCB
(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)

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

ĐƠN ĐỀ NGHỊ
CẤP LẠI GIẤY BÁO TỬ

Kính gửi:.....

Họ, chữ đệm, tên người đề nghị:

Nơi cư trú:

Giấy tờ tùy thân:

Quan hệ với người đã tử vong:.....

Đề nghị cơ sở khám bệnh chữa bệnh cấp lại Giấy báo tử cho người có tên dưới đây:

Họ, chữ đệm, tên:

Ngày, tháng, năm sinh:

Giới tính:..... Dân tộc:..... Quốc tịch:

Nơi cư trú:

Giấy tờ tùy thân:

Đã tử vong vào lúc:..... giờ..... phút, ngày..... tháng..... năm.....

Nguyên nhân tử vong:

Đã được cơ sở khám bệnh, chữa bệnh cấp Giấy báo tử

Số..... Quyền số..... ngày..... tháng..... năm.....

Đề nghị cơ sở khám bệnh, chữa bệnh cấp lại Giấy báo tử vì:

1- Có nhầm lẫn về thông tin được ghi trong giấy báo tử ☐

Ghi cụ thể sự nhầm lẫn:

.....

Giấy tờ chứng minh sự nhầm lẫn:

.....

2- Bị mất/ rách/nát ☐

Ghi cụ thể sự mất/ rách/nát

.....

Tôi cam đoan những nội dung khai trên đây là đúng sự thật và chịu trách nhiệm trước pháp luật về cam đoan của mình.

Làm tại:.....ngày.....tháng.....năm.....

Người đề nghị
(Ký, ghi rõ họ, chữ đệm, tên)

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

GIẤY ĐỀ NGHỊ
Cung cấp bản tóm tắt hồ sơ bệnh án/tài liệu liên quan

Kính gửi:

Tôi tên là:

Địa chỉ:

Số Căn cước/Hộ chiếu: Điện thoại:

☐ Là người bệnh

☐ Là của người bệnh: Năm sinh:

Nhập viện: Ngày...../...../20..... Ra viện: Ngày...../...../20.....

Số hồ sơ bệnh án/Mã số người bệnh:

Tôi viết đơn này đề nghị: Trung tâm Y tế Vĩnh Thạnh.

Cung cấp cho tôi:

☐ Bản tóm tắt hồ sơ bệnh án

☐ Tài liệu liên quan

☐ Giấy tờ khác, ghi rõ.....

Mục đích:

Ngày.....tháng.....năm 20....

Người viết đơn
(Ký, ghi rõ họ tên)

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

GIẤY ĐỀ NGHỊ

**Sao kết quả xét nghiệm, chẩn đoán hình ảnh, thăm dò chức năng trong
hồ sơ bệnh án**

Kính gửi:

Tôi tên là:

Địa chỉ:

Số Căn cước/Hộ chiếu: Điện thoại:

☐ Là người bệnh

☐ Làcủa người bệnh:Năm sinh:

Nhập viện ngày...../...../20.....

Ra viện ngày...../...../20.....

Số hồ sơ bệnh án/Mã số người bệnh:

Tôi viết đơn này xin sao kết quả:

.....

Mục đích:

Ngày.....tháng.....năm 20....

Người viết đơn
(Ký, ghi rõ họ tên)

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

ĐƠN ĐỀ NGHỊ
CẤP LẠI GIẤY RA VIỆN

Kính gửi:

Tôi tên:Sinh năm

Địa chỉ:

Số CCCD/CMND:.....

Là người nhà của:Sinh năm

Nơi ở:

Vào ngày.....đến ngày.....tôi có nhập viện tại
khoa.....Trung tâm Y tế Vĩnh Thạnh. Sau khi ra viện đã nhận giấy ra
viện nhưng về nhà bị lạc mất.

Nay tôi viết đơn này xin Trung tâm cấp lại giấy ra viện lần 2 để nộp
cho.....để làm chế độ cho tôi.

Tôi xin chân thành cảm ơn.

Vĩnh Thạnh, ngày tháng năm 20...

Người làm đơn

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

..... Ngày tháng năm 202....

TRUNG TÂM Y TẾ VĨNH THẠNH

GIẤY HẸN TRẢ KẾT QUẢ:.....

Họ tên:.....Năm sinh:

Mã số người bệnh:

Hẹn trả kết quả:.....giờ.....ngày...../...../20.....tại phòng Kế hoạch – Nghiệp vụ – Điều dưỡng, Trung tâm Y tế Vĩnh Thạnh.

Ngày.....tháng.....năm 20.....

Người nhận

(Ký, ghi rõ họ tên)