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

**Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

*…, ngày … tháng … năm …*

**ĐƠN XIN XÁC NHẬN BỆNH ÁN**

Căn cứ Luật Khám bệnh, Chữa bệnh năm 2009

**Kính gửi: Viện Sức khỏe …– Bệnh viện …**

Tôi là: …                                Ngày sinh: …

CMND số: …, Cấp ngày: …, tại: …

Hộ khẩu thường trú: …

Số điện thoại: …                           Email: …

Dựa trên các quy định sau của Luật Khám bệnh, Chữa bệnh năm 2009:

+ Khoản 1 Điều 11 Quyền được cung cấp thông tin về hồ sơ bệnh án và chi phí khám bệnh, chữa bệnh: “*Được cung cấp thông tin tóm tắt về hồ sơ bệnh án…”;*

+ Khoản 5 Điều 53 Trách nhiệm của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: “*Bảo đảm việc thực hiện các quyền và nghĩa vụ của người bệnh*…”

Tôi làm đơn này với mong muốn Bệnh viện xác nhận những thông tin sau trong hồ sơ bệnh án của tôi lưu trữ tại bệnh viện trong quá trình tôi điều trị ở đây:

Bệnh điều trị: …

Thời gian điều trị nội trú: …

Thời gian điều trị ngoại trú: …

Bác sĩ điều trị: …

Loại thuốc điều trị: …

Diễn biến tình trạng bệnh trong quá trình điều trị: …

Lý do xin xác nhận: …

Một lần nữa, tôi kính đề nghị Bệnh viện xác nhận những thông tin trên là đúng với hồ sơ bệnh án của tôi.

Mong sớm nhận được phản hồi từ Bệnh viện.

Tôi chân thành cảm ơn!

**Xác nhận của Bệnh viện Người làm đơn**