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

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**ĐƠN XIN SAO BỆNH ÁN**

***Kính gửi:* Ban lãnh đạo Bệnh viện Nam Thăng Long**

Tên tôi là:……..…………………………………………Nghề nghiệp:……………………...

Số CMND/CCCD:………………….......Cấp ngày:…../…./…… , Nơi cấp …………………

Hộ khẩu TT: …………………………………………………………………………………..

Chỗ ở hiện nay:………………………………………………………………………………..

Điện thoại liên hệ:…………………………Nơi làm việc:……………………………………

Là người bệnh đã điều trị tại khoa*:*…………………………….,Bệnh viện Nam Thăng Long

từ ngày ……../…..….../……….đến ngày………/………../………

Nay tôi làm đơn này xin được sao lại hồ sơ bệnh án với lý do sau: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Kính mong Ban Lãnh đạo Bệnh viện xem xét và giải quyết.

Tôi xin chân thành cảm ơn!

……..giờ...…, ngày….../……/ 20…….

 **Lãnh đạo bệnh viện****Người làm đơn**

 *(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu) (Ký, ghi rõ họ tên)*