



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

ĐƠN XIN SỬA ĐỔI, BỔ SUNG THÔNG TIN HỒ SƠ BỆNH ÁN

Kính gửi: - Ban Giám đốc bệnh viện Nhân dân Gia Định;
- Trưởng phòng Kế hoạch tổng hợp.

Tôi tên là: Sinh năm:

Địa chỉ:

Số điện thoại:

Tôi làm đơn này xin sửa đổi, bổ sung thông tin cho như sau:

1. Thông tin ghi ban đầu trong Hồ sơ:

.....

.....

2. Đề nghị được sửa đổi, bổ sung thông tin hồ sơ trong: như sau

.....

.....

Các giấy tờ chứng minh liên quan nội dung thay đổi (*đính kèm*)

.....

Tôi đồng ý đóng lệ phí theo quy định hiện hành của bệnh viện.

Kính mong Ban Giám đốc Bệnh viện xem xét và giải quyết./.

PHÒNG KẾ HOẠCH TỔNG HỢP

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày ... tháng ... năm 20...

Người làm đơn

(Ký tên, ghi rõ họ tên)