

	BỆNH VIỆN ĐA KHOA QUỐC TẾ HÀ NỘI- QUẢNG NINH
QUY TRÌNH CẤP GIẤY CHỨNG NHẬN THƯƠNG TÍCH (Áp dụng với trường hợp điều trị nội trú đã ra viện)	
Căn cứ pháp lý:	- Căn cứ Luật Khám bệnh, chữa bệnh số 15/2023/QH15 ngày 09/01/2023 của Quốc hội nước CHXHCN Việt Nam; - Thông tư số 25/2025/TT-BYT ngày 30/6/2025 của Bộ Y tế Quy định chi tiết thi hành Luật Bảo hiểm Xã hội và Luật An toàn vệ sinh lao động thuộc lĩnh vực Y tế; - Quy định nội bộ Bệnh viện Đa khoa Quốc tế Hà Nội - Quảng Ninh.
Nơi tiếp nhận:	Phòng Kế hoạch tổng hợp (A706) Điện thoại liên hệ: 0819.832.324
Thời gian tiếp nhận:	Trong giờ làm việc từ thứ 2 đến thứ 6
Thời hạn giải quyết:	03 ngày làm việc kể từ ngày tiếp nhận đủ giấy tờ hợp lệ (không kể thứ 7, chủ nhật). Các trường hợp đặc biệt do trực lãnh đạo hoặc Ban Giám đốc Bệnh viện quyết định.
Đối tượng thực hiện:	Cơ quan nhà nước có thẩm quyền; Đại diện tổ chức giám định y khoa; đơn vị sử dụng lao động; Người bệnh hoặc người đại diện của người bệnh;
Trình tự thực hiện:	<u>Bước 1:</u> Người đề nghị nộp đủ hồ sơ và đóng lệ phí, nhận giấy hẹn. <u>Bước 2:</u> Bộ phận Cấp giấy tờ (Phòng KHTH) thực hiện: - Chuyển hồ sơ đề nghị cho Bộ phận lưu trữ HSBA, rút bệnh án trong vòng 1/2 ngày kể từ khi tiếp nhận giấy tờ của người bệnh. Chuyển HSBA về khoa điều trị (đối với hồ sơ bệnh án giấy); - Chuyển hồ sơ đề nghị cho khoa điều trị (đối với bệnh án điện tử). <u>Bước 3:</u> Bác sĩ điều trị cấp chứng nhận thương tích (1/2 ngày) <u>Bước 4:</u> Khoa điều trị chuyển hồ sơ kèm Giấy chứng nhận thương tích về Phòng Kế hoạch Tổng hợp để rà soát, Trưởng phòng Kế hoạch Tổng hợp kiểm tra nội dung cấp (01 ngày); trình Lãnh đạo Bệnh viện ký số trên EMR, đóng dấu (01 ngày). <u>Bước 5:</u> Trả kết quả theo giấy hẹn.
Thành phần hồ sơ:	1. Trường hợp cơ quan có thẩm quyền đề nghị cấp: - Giấy giới thiệu hợp lệ của cơ quan có thẩm quyền (mục đích cấp Giấy xác nhận thương tích); Đối với người bệnh bị tai nạn lao động: kèm theo cả Biên bản điều tra tai nạn lao động (bản sao); - Thẻ ngành, thẻ công tác... của người thực hiện thủ tục hành chính. 2. Trường hợp người bệnh trực tiếp đề nghị cấp: - Đơn đề nghị (theo mẫu) - Giấy tờ của người bệnh gồm: CCCD, giấy ra viện, thẻ BHYT 3. Trường hợp người đại diện của người bệnh đề nghị cấp: ngoài giấy tờ tại mục 2, cung cấp thêm CCCD của người yêu cầu; Giấy tờ chứng minh quan hệ với người bệnh hoặc giấy ủy quyền của người bệnh (có xác nhận

	của UBND cấp phường hoặc có công chứng). 4. Biên lai thu phí
Kết quả thủ tục:	Giấy chứng nhận thương tích (Mẫu số 01. Giấy chứng nhận thương tích – Phụ lục II - Thông tư 25/2025/TT-BYT) hoặc văn bản trả lời trong trường hợp không cấp được.
Lưu hồ sơ bệnh án:	- Giấy chứng nhận thương tích. - Hồ sơ đề nghị
Lệ phí:	200.000 đồng

Mã số: QT_04.TT_Cap Giay chung nhan thuong tich 2_250723

MẪU ĐƠN ĐỀ NGHỊ CẤP GCN THƯƠNG TÍCH

(Tham khảo Mẫu số 04 Phụ lục II Thông tư 25/2025/TT-BYT)

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

.....Ngày..... tháng.....năm 20.....

GIẤY ĐỀ NGHỊ

☐ Cung cấp bản tóm tắt hồ sơ bệnh án

☐ Tài liệu liên quan

☐ Đọc, xem, ghi chép 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 đề nghị..... (Tên cơ sở khám bệnh, chữa bệnh):

.....

1. Cung cấp cho tôi:

☐ Bản tóm tắt hồ sơ bệnh án

☐ Tài liệu liên quan

☐ Giấy tờ khác, ghi rõ:.....

Mục đích:.....

2. ☐ Cho tôi được đọc, xem, ghi chép hồ sơ bệnh án của tôi/thân nhân của tôi.

Trân trọng cảm ơn!

Ngày.....tháng.....năm 20.....

Người viết đơn

(Ký, ghi rõ họ tên)

Mã số: QT_04.TT_Cap Giay chung nhan thuong tich 2_250723

MẪU GIẤY HẸN TRẢ KẾT QUẢ

(Tham khảo mẫu giấy hẹn tại mẫu 04 Phụ lục II Thông tư 25/2025/TT-BYT
ngày 30/6/2025 của Bộ Y tế)

CÔNG TY TNHH Y TẾ VIỆT THUẬN
BỆNH VIỆN ĐKQT HÀ NỘI – QUẢNG NINH

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

....Ngày..... tháng.....năm 20.....

GIẤY HẸN TRẢ KẾT QUẢ CẤP GCN THƯƠNG TÍCH

Họ tên:..... Năm sinh:

Mã số người bệnh:.....

Hẹn trả kết quả:.....giờ.....ngày...../...../20.....

tại.....

Ngày.....tháng.....năm 20.....

Người nhận
(Ký, ghi rõ họ tên)

Mã số: QT_04.TT_Cap Giay chung nhan thuong tích 2_250723

MẪU GIẤY CHỨNG NHẬN THƯƠNG TÍCH

Mẫu số 01. Giấy chứng nhận thương tích (Theo Thông tư 25/2025/TT-BYT)

CƠ QUAN CHỦ QUẢN CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

MS...

TÊN CƠ SỞ KCB

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số hồ sơ/Số BA

Số: /....

GIẤY CHỨNG NHẬN THƯƠNG TÍCH

Cơ sở khám bệnh, chữa bệnh Chứng nhận:

- Ông, Bà:..... Sinh ngày.....tháng.....năm..... Nam/Nữ: ...

- Nghề nghiệp: Nơi làm việc.....

- Số CCCD/CMND/Định danh công dân/Hộ chiếu:..... Ngày cấp:....Nơi cấp:.....

- Địa chỉ:.....

- Vào viện lúc:giờ.....phút, ngày.....tháng.....năm.....

- Ra viện lúc:giờ.....phút, ngày.....tháng.....năm.....

- Lí do vào viện:.....

- Chẩn đoán:

- Phương pháp Điều trị:.....

- Tình trạng thương tích/tổn thương lúc vào viện:.....

- Tình trạng thương tích/tổn thương lúc ra viện:.....

Ngày.....tháng.....năm

Đại diện đơn vị

(ký , ghi rõ họ tên. đóng dấu)

Người hành nghề khám bệnh, chữa bệnh

(Ký và ghi rõ họ tên)