

	BỆNH VIỆN ĐA KHOA QUỐC TẾ HÀ NỘI - QUẢNG NINH QUY TRÌNH SAO KẾT QUẢ XÉT NGHIỆM, CHẨN ĐOÁN HÌNH ẢNH, THĂM DÒ CHỨC NĂNG TRONG HỒ SƠ BỆNH ÁN
Căn cứ pháp lý:	- Căn cứ Luật Khám bệnh, Chữa bệnh số 15/2023/QH15 ngày 09/01/2023 của Quốc hội ; - Thông tư số 32/2023/TT-BYT ngày 31/12/2023 của Bộ Y tế Quy định chi tiết một số điều của Luật Khám bệnh, chữa bệnh; - Thông tư số 25/2025/TT-BYT ngày 30/6/2025 của Bộ Y tế về việc Quy định chi tiết thi hành Luật Bảo hiểm Xã hội, Luật An toàn, Vệ sinh lao động về lĩnh vực y tế và một số điều của Luật Khám bệnh, chữa bệnh.
Nơi tiếp nhận hồ sơ:	Phòng Kế hoạch tổng hợp (A706) Điện thoại liên hệ: 0819.832.324
Thời gian tiếp nhận:	Giờ làm việc các ngày làm việc trong tuần 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 ngày thứ 7 và chủ nhật) và nộp đủ lệ phí theo quy định. Các trường hợp đặc biệt do trực lãnh đạo hoặc Ban Giám đốc Bệnh viện quyết định.
Đối tượng được cấp:	1. Người bệnh; 2. Người đại diện theo ủy quyền và người đại diện theo pháp luật của người bệnh theo quy định pháp luật; 3. Sở Y tế, cơ quan điều tra, Viện Kiểm sát, Tòa án, Thanh tra chuyên ngành y tế, tổ chức giám định pháp y, pháp y tâm thần, luật sư của người bệnh; 4. Đại diện cơ quan bảo hiểm xã hội, cơ quan giải quyết bồi thường nhà nước có sự đồng ý của Bệnh viện;
Trình tự thực hiện:	Bước 1: Người đề nghị nộp đủ hồ sơ và đóng lệ phí, nhận giấy hẹn. Bước 2: Bộ phận Cấp giấy tờ phòng KHTH nhận hồ sơ và 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 (đối với HSBA giấy); - Chuyển hồ sơ đề nghị cho Bộ phận CNTT mở HSBA trong vòng 1/2 ngày (đối với HSBA điện tử). - Bộ phận Cấp giấy tờ tiếp nhận HSBA. Bước 3: Bộ phận Cấp giấy tờ thực hiện cấp bản in/photo (01 ngày), trình Trưởng phòng KHTH nội dung cấp (01 ngày), trình ký lãnh đạo Bệnh viện trên EMR, đóng dấu (1/2 ngày) Bước 4: Trả kết quả theo giấy hẹn
Thành phần hồ sơ:	1. Đơn đề nghị Sao kết quả xét nghiệm, chẩn đoán hình ảnh, thăm dò chức năng (theo mẫu) 2. Giấy tờ của người bệnh gồm: CCCD, giấy ra viện, thẻ BHYT 3. Trường hợp người yêu cầu trích sao là người đại diện của người bệnh hoặc cơ quan bảo hiểm hợp đồng với người bệnh: ngoài giấy tờ quy

	định tại mục 1, 2 nêu trên, cung cấp thêm các giấy tờ sau: - CCCD của người thực hiện thủ tục; - Giấy ủy quyền của người bệnh cho người đại diện (có công chứng); - Giấy giới thiệu của cơ quan (nếu là cơ quan bảo hiểm hợp đồng với người bệnh đề nghị sao lưu) 4. Trường hợp người yêu cầu trích sao là luật sư, ngoài giấy tờ quy định tại mục 1, 2, 3 nêu trên, cung cấp thêm các giấy tờ sau: - Quyết định của cơ quan có thẩm quyền cho phép luật sư tham gia vụ án để bảo vệ quyền lợi người bệnh; - Hợp đồng tư vấn pháp luật trong đó được phép sao tài liệu HSBA. 5. Trường hợp người yêu cầu trích sao là Cơ quan điều tra, Viện kiểm sát, Tòa án, Thanh tra chuyên ngành y tế, cung cấp giấy tờ sau: - Giấy giới thiệu của cơ quan; - CCCD, thẻ ngành (nếu có) của người yêu cầu.
Kết quả thủ tục:	Bản in/photo các tài liệu yêu cầu, đóng dấu treo của Bệnh viện Biên bản bàn giao (ghi rõ tên tài liệu, số tờ, số bản)
Lệ phí:	50.000 đồng/01 kết quả

Mã số: QT_09.TT_Sao ket qua CLS trong HSBA_250723

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_09.TT_Sao ket qua CLS trong HSBA_250723

MẪU GIẤY HẸN TRẢ KẾT QUẢ

(Tham khảo 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 BẢN SAO KẾT QUẢ CẬN LÂM SÀNG

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)