

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p><b>BỆNH VIỆN ĐA KHOA QUỐC TẾ HÀ NỘI- QUẢNG NINH</b></p> <p><b>QUY TRÌNH CẤP</b></p> <p><b>GIẤY XÁC NHẬN QUÁ TRÌNH ĐIỀU TRỊ NỘI TRÚ</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Căn cứ pháp lý:</b>                                                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Căn cứ Luật Khám bệnh, Chữa bệnh số 15/2023/QH15 ngày 09/01/2023 của Quốc hội ;</li> <li>- Thông tư số 32/2023/TT-BYT ngày 31/12/2023 của Bộ Y tế về việc Quy định chi tiết một số điều của Luật Khám bệnh, chữa bệnh;</li> <li>- 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.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Nơi tiếp nhận hồ sơ:</b>                                                       | <p>Phòng Kế hoạch tổng hợp (A706)</p> <p>Điện thoại liên hệ: 0819.832.324</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Thời gian tiếp nhận:</b>                                                       | Giờ làm việc các ngày từ thứ 2 đến thứ 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Thời hạn giải quyết:</b>                                                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Đối với người bệnh đang điều trị nội trú: <b>01 ngày làm việc</b> kể từ ngày tiếp nhận đủ giấy tờ hợp lệ (không kể ngày thứ 7, chủ nhật).</li> <li>- Đối với người bệnh điều trị nội trú đã ra viện: <b>02 ngày làm việc</b> kể từ ngày tiếp nhận đủ giấy tờ hợp lệ (không kể ngày thứ 7, chủ nhật).</li> </ul> <p>Các trường hợp đặc biệt do trực lãnh đạo hoặc Ban Giám đốc Bệnh viện quyết định.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Đối tượng được cấp:</b>                                                        | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Người bệnh;</li> <li>2. Người đại diện theo ủy quyền và người đại diện theo pháp luật của người bệnh theo quy định pháp luật;</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Trình tự thực hiện:</b>                                                        | <p><b><u>Bước 1:</u></b> Người đề nghị nộp đủ hồ sơ và đóng lệ phí, nhận giấy hẹn (Theo mẫu Giấy hẹn tại Phụ lục II Thông tư 25/2024/TT-BYT)</p> <p><b><u>Bước 2:</u></b> Bộ phận Cấp giấy tờ (Phòng KHTH) nhận hồ sơ, thực hiện:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Đối với người bệnh đang điều trị nội trú: Chuyển hồ sơ đề nghị cho khoa có người bệnh đang điều trị thực hiện cấp Giấy xác nhận quá trình điều trị nội trú, bác sĩ điều trị người bệnh thực hiện và ký xác nhận; Chuyển Trưởng khoa kiểm tra lại nội dung trước khi chuyển đến Bộ phận cấp của phòng KHTH (1/2 ngày)</li> <li>- Đối với người bệnh đã ra viện: <ul style="list-style-type: none"> <li>+ 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);</li> <li>+ Chuyển hồ sơ đề nghị cho Bộ phận CNTT mở HSBA trong vòng 1/2 ngày (đối với HSBA điện tử).</li> <li>+ Chuyển hồ sơ đề nghị và HSBA cho khoa có người bệnh điều trị.</li> </ul> </li> </ul> <p><b><u>Bước 3:</u></b> Khoa có người bệnh điều trị thực hiện cấp Giấy xác nhận quá trình điều trị nội trú, bác sĩ điều trị người bệnh thực hiện và ký xác nhận; Chuyển Trưởng khoa kiểm tra lại nội dung trước khi chuyển đến Bộ phận Cấp giấy tờ Phòng KHTH (01 ngày)</p> |

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                           | <b><u>Bước 4:</u></b> Bộ phận Cấp giấy tờ nhận Giấy xác nhận quá trình điều trị nội trú, trình lãnh đạo Bệnh viện ký số trên EMR, đóng dấu (1/2 ngày)<br><b><u>Bước 5:</u></b> Trả kết quả theo giấy hẹn                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Thành phần hồ sơ:</b>  | 1. Đơn đề nghị (theo mẫu số 04, Phụ lục II Thông tư 25/2025/TT-BYT ngày 30/6/2025 của Bộ Y tế).<br>2. Giấy tờ của người bệnh gồm: CCCD, giấy ra viện (nếu đã ra viện), thẻ BHYT<br>3. Trường hợp người yêu cầu là người đại diện của người bệnh: ngoài giấy tờ quy định tại mục 1, 2 nêu trên, cung cấp thêm các giấy tờ sau:<br>- CCCD của người yêu cầu<br>- Giấy ủy quyền của người bệnh cho người đại diện (có công chứng)<br>4. Biên lai thu phí |
| <b>Kết quả thủ tục:</b>   | Giấy xác nhận quá trình điều trị nội trú (Theo mẫu số 06, Phụ lục II - Thông tư 25/2025/TT-BYT ngày 30/6/2025 của Bộ Y tế)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Lưu hồ sơ bệnh án:</b> | Hồ sơ đề nghị;<br>Giấy xác nhận quá trình điều trị nội trú                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Lệ phí:</b>            | 200.000 đồng                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

**MẪU ĐƠN ĐỀ NGHỊ**

(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

☐ Là .....của 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)

**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 GIẤY XÁC NHẬN QUÁ TRÌNH ĐIỀU TRỊ NỘI TRÚ**

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)

**MẪU GIẤY XÁC NHẬN QUÁ TRÌNH ĐIỀU TRỊ NỘI TRÚ**  
(Mẫu số 06. Giấy xác nhận quá trình điều trị nội trú, Phụ lục II  
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 XÁC NHẬN QUÁ TRÌNH ĐIỀU TRỊ NỘI TRÚ**

**Cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.....xác nhận:**

- Họ tên người bệnh: .....
- Ngày/tháng/năm sinh: ...../...../.....(Tuổi.....); Nam/nữ:.....
- Dân tộc: .....Nghề nghiệp: .....
- Số CCCD/CMND/Định danh công dân/Hộ chiếu:.....Ngày cấp:.../...../.....
- Mã số BHXH/Thẻ BHYT (nếu có) số .....
- Địa chỉ: .....
- Vào viện lúc:.....giờ.....phút, ngày.....tháng.....năm.....
- Hiện đang điều trị nội trú tại .....hoặc đã ra viện lúc:.....giờ.....phút, ngày.....tháng.....năm.....
- Mô tả tình trạng bệnh, tật của người bệnh đã hoặc đang điều trị nội trú: .....
- Chẩn đoán.....
- Phương pháp điều trị:.....
- Ghi chú (nếu có) .....

Ngày..... tháng..... năm.....

**Đại diện đơn vị**

(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)

Ngày..... tháng..... năm.....

**Người hành nghề khám bệnh, chữa bệnh**

(Ký, ghi rõ họ tên)

## **HƯỚNG DẪN GHI** **GIẤY XÁC NHẬN QUÁ TRÌNH ĐIỀU TRỊ NỘI TRÚ**

### **1. Phần Mã số BHXH/Thẻ BHYT:**

- Mã số BHXH: Ghi đầy đủ mã số bảo hiểm xã hội do Cơ quan Bảo hiểm xã hội cấp (Chỉ áp dụng khi cơ quan bảo hiểm xã hội chính thức có thông báo về việc sử dụng mã số bảo hiểm xã hội thay cho số thẻ bảo hiểm y tế).
- Thẻ bảo hiểm y tế số:..... Ghi đầy đủ mã thẻ gồm phần chữ và phần số theo thông tin trên thẻ bảo hiểm y tế của người bệnh, trong đó phần chữ viết in hoa (Chỉ áp dụng đến khi cơ quan bảo hiểm xã hội chính thức có thông báo về việc sử dụng mã số bảo hiểm xã hội thay cho số thẻ bảo hiểm y tế).

### **2. Phần chẩn đoán:**

- Phải mô tả cụ thể về tình trạng sức khỏe và ghi mã bệnh theo ICD-10 và tên bệnh, trường hợp không có mã bệnh theo ICD-10 thì ghi tên bệnh.
- + ) Trường hợp mắc bệnh cần chữa trị dài ngày thì việc ghi mã bệnh và tên bệnh thực hiện theo quy định tại Phụ lục I kèm theo Thông tư này.
- Nếu có thai cần ghi rõ số tuần tuổi thai để làm căn cứ hưởng BHXH (*kể cả trường hợp đình chỉ thai ngoài tử cung, thai trứng cần xác định rõ tuần tuổi thai*). Việc xác định tuần tuổi thai dựa vào ngày đầu kinh cuối cùng hoặc kết quả siêu âm trong 3 tháng đầu của thai kỳ. Trong trường hợp không xác định được tuần tuổi thai, người hành nghề khám chữa bệnh cần ghi ước tính tương đương tuổi thai.
- Trường hợp phá thai: Ghi rõ nguyên nhân phá thai (Ví dụ: thai bệnh lý,...).

### **3. Phần phương pháp điều trị**

- Đối với điều trị vô sinh: Ghi rõ phương pháp điều trị (điều trị nội khoa/thủ thuật/phẫu thuật/hỗ trợ sinh sản...) đối với điều trị vô sinh;
- Đối với sảy thai, phá thai: Ghi chỉ định điều trị;
- + ) Dưới 22 tuần tuổi thì căn cứ tình trạng thực tế để ghi một trong các trường hợp sau: Sảy thai, phá thai, mổ lấy thai, trừ trường hợp giảm thiểu thai trong quá trình thực hiện thụ tinh trong ống nghiệm;
- + ) Từ 22 tuần tuổi trở lên ghi rõ là đẻ thường, đẻ thủ thuật hay mổ lấy thai.
- Ghi rõ thời gian đình chỉ thai nghén: Vào ...giờ...phút ngày .../tháng.../năm...
- Đối với điều trị dưỡng thai: tại mục “Ghi chú” ghi rõ “*Nghỉ dưỡng thai và số ngày cần nghỉ*”.

### **4. Phần ngày, tháng, năm và chữ ký:**

- Tại phần “**Người hành nghề khám bệnh, chữa bệnh**” ký tên theo quy chế làm việc của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.
- Tại phần “**Đại diện đơn vị**”: Người đứng đầu cơ sở khám bệnh, chữa bệnh hoặc người đại diện cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được phân công ký và đóng dấu của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đó.