

	<p style="text-align: center;">BỆNH VIỆN ĐA KHOA QUỐC TẾ HÀ NỘI - QUẢNG NINH</p> <p style="text-align: center;">QUY TRÌNH CẤP LẠI GIẤY BÁO TỬ</p>
<p>Căn cứ pháp lý</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Căn cứ Luật Khám bệnh, chữa bệnh số 15/2023/QH15 ngày 09/01/2023 của Quốc hội nước CHXHCN Việt Nam; - Luật Hôn nhân và Gia đình số 52/2014/QH13 ngày 19/6/2014 của Quốc hội nước CHXHCN Việt Nam; - Thông tư số 24/2020/TT-BYT ngày 28/12/2020 của Bộ Y tế Quy định về Phiếu chẩn đoán nguyên nhân tử vong, cấp Giấy báo tử và thống kê tử vong tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh
<p>Nơi tiếp nhận hồ sơ:</p>	<p>Phòng Kế hoạch tổng hợp (A706) Điện thoại liên hệ: 0819.832.324</p>
<p>Thời gian tiếp nhận:</p>	<p>Giờ làm việc các ngày làm việc trong tuần</p>
<p>Thời hạn giải quyết:</p>	<p>Trong ngày nhận đủ hồ sơ (trong giờ làm việc) Trong trường hợp cần phải xác minh, thì thời hạn xác minh không quá 05 ngày làm việc. Các trường hợp đặc biệt do trực lãnh đạo hoặc Ban Giám đốc Bệnh viện quyết định.</p>
<p>Trường hợp áp dụng:</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Giấy báo tử đã cấp nhầm lẫn thông tin; - Giấy báo tử mất, rách, nát.
<p>Trình tự thực hiện:</p>	<p><u>Bước 1:</u> Người thân thích của người tử vong nộp hồ sơ tại Bệnh viện; Nhận giấy hẹn.</p> <p><u>Bước 2:</u> Bộ phận Cấp giấy tờ Phòng KHTH nhận hồ sơ và thực hiện:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Chuyển hồ sơ đề nghị cho Bộ phận lưu trữ HSBA rút bệnh án (trong vòng 01 giờ làm việc) 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 lại tiếp nhận HSBA. <p><u>Bước 3:</u> Bộ phận cấp lại Giấy báo tử phòng KHTH thực hiện cấp lại Giấy báo tử, trình ký lãnh đạo Bệnh viện, đóng dấu (1/2 ngày)</p> <p><u>Bước 4:</u> Trả kết quả theo giấy hẹn</p>
<p>Thành phần hồ sơ:</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Đơn đề nghị cấp lại Giấy báo tử: Theo mẫu quy định tại Thông tư số 24/2020/TT-BYT ngày 28/12/2020 của Bộ Y tế. 2. Giấy báo tử cũ (trừ trường hợp xin cấp lại do mất) 3. Giấy tờ chứng minh nội dung nhầm lẫn (trong trường hợp xin cấp lại do nhầm lẫn khi ghi chép Giấy báo tử): <ul style="list-style-type: none"> + Trường hợp nhầm lẫn về họ, chữ đệm, tên người tử vong, ngày tháng năm sinh, quốc tịch, số hộ chiếu, số chứng minh nhân dân, số thẻ căn cước công dân, số định danh cá nhân của người tử vong: gửi kèm bản phô tô một trong các giấy tờ sau: hộ chiếu, thẻ căn cước công dân hoặc giấy tờ khác có dán ảnh và thông tin cá nhân thể hiện

	<p>nội dung nhằm lẫn do cơ quan có thẩm quyền cấp, còn giá trị sử dụng (giấy tờ chứng minh về nơi cư trú) và mang theo bản chính các giấy tờ chứng minh sự nhầm lẫn để đối chiếu.</p> <p>4. CCCD của người nộp hồ sơ và giấy tờ chứng minh mối quan hệ của người nộp hồ sơ với người tử vong (Đăng ký kết hôn, Giấy khai sinh, Tờ khai nhân khẩu có xác nhận của công an... tùy trường hợp).</p>
Đối tượng thực hiện	Người thân thích của người tử vong (quy định tại khoản 19 điều 3 Luật Hôn nhân và Gia đình số 52/2014/QH13 ngày 19/6/2014 của Quốc hội)
Ghi chú	Trường hợp người thân hoặc bệnh nhân (trước khi tử vong) khai sai thông tin tại hồ sơ bệnh án thì người thân thích của người bệnh tử vong đó phải xác nhận được thông tin cá nhân tại hồ sơ bệnh án và Thông tin cá nhân của bệnh nhân (Thẻ CCCD, Chứng minh thư nhân dân) là cùng một đối tượng để Bệnh viện có căn cứ pháp lý cấp lại cho người bệnh tử vong .
Kết quả thực hiện	Giấy báo tử ghi rõ số, quyển số của Giấy báo tử cũ và đóng dấu “Cấp lại” (Mẫu Giấy báo tử - Phụ lục II Thông tư 24/2020/TT-BYT)
Lệ phí:	Không

MẪU ĐƠN ĐỀ NGHỊ CẤP LẠI
(Mẫu theo Phụ lục III Thông tư 24/2020/TT-BYT)

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

ĐƠN ĐỀ NGHỊ CẤP LẠI GIẤY BÁO TỬ

Kính gửi:.....

Họ, chữ đệm, tên người đề nghị:

Nơi cư trú:

.....

Giấy tờ tùy thân:

.....

.....

Quan hệ với người đã tử vong:.....

Đề nghị cơ sở khám bệnh chữa bệnh cấp lại Giấy báo tử cho người có tên dưới đây:

Họ, chữ đệm, tên:

Ngày, tháng, năm sinh:

Giới tính:..... Dân tộc:..... Quốc tịch:

Nơi cư trú:

.....

Giấy tờ tùy thân:

.....

.....

.....

.....

.....

Đã tử vong vào lúc:..... giờ..... phút, ngày..... tháng..... năm.....

Nguyên nhân tử vong:

Đã được cơ sở khám bệnh, chữa bệnh cấp Giấy báo tử

Số..... Quyển số..... ngày..... tháng..... năm.....

Đề nghị cơ sở khám bệnh, chữa bệnh cấp lại Giấy báo tử vì:

1- Có nhầm lẫn về thông tin được ghi trong giấy báo tử

Ghi cụ thể sự nhầm lẫn:

.....

.....

.....

.....

.....

Giấy tờ chứng minh sự nhầm lẫn:

.....
.....
.....

2- Bị mất/ rách/ nát ⁽⁵⁾

Ghi cụ thể sự mất/rách/nát

.....
.....

Tôi cam đoan những nội dung khai trên đây là đúng sự thật và chịu trách nhiệm trước pháp luật về cam đoan của mình.

Làm tại:ngày.....tháng.....năm.....

Người đề nghị

(Ký, ghi rõ họ, chữ đệm, tên)

Mã số: QT_11.TT_Cap Giay bao tu_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 LẠI GIẤY BÁO TỬ

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 BÁO TỬ

(Theo Phụ lục II Thông tư 24/2020/TT-BYT)

Cơ sở KCCB⁽¹⁾

Mẫu BYT/BT-2020

Số:.....

Quyển số.....

GIẤY BÁO TỬ

(Ban hành kèm theo Thông tư số/2020/TT-BYT ngày tháng năm 2020 của Bộ trưởng Bộ Y tế)

Cơ sở khám bệnh, chữa bệnh báo tử⁽¹⁾:Địa chỉ⁽²⁾:.....

Xin thông báo như sau:

Họ và tên người tử vong⁽³⁾:Ngày, tháng, năm sinh⁽⁴⁾:/...../.....Giới tính⁽⁵⁾:..... Dân tộc⁽⁶⁾:..... Quốc tịch⁽⁷⁾:Nơi thường trú, tạm trú⁽⁸⁾:Mã số định danh cá nhân (nếu có)⁽⁹⁾:Giấy tờ tùy thân số⁽¹⁰⁾:

Ngày cấp:/...../..... Nơi cấp:

Đã tử vong vào lúc:....giờ...phút, ngày....tháng.... năm...⁽¹¹⁾Nguyên nhân tử vong⁽¹²⁾:

.....,ngày ... tháng năm 20

Người thân thích (Ký, ghi rõ họ tên)	Người ghi giấy (Ký, ghi rõ chức danh)	Thủ trưởng CS KCCB ⁽¹³⁾ (Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)
---	--	---

Lưu ý:

Giấy báo tử cấp lần đầu: Số Quyển số (nếu cấp lại)

Tử vong khi đang trên đường đi cấp cứu: Có £ Không £

Cơ sở KCCB⁽¹⁾

Mẫu BYT/BT-2020

Số:.....

Quyển số.....

GIẤY BÁO TỬ

(Ban hành kèm theo Thông tư số/2020/TT-BYT ngày tháng năm 2020 của Bộ trưởng Bộ Y tế)

Cơ sở khám bệnh, chữa bệnh báo tử⁽¹⁾:Địa chỉ⁽²⁾:.....

Xin thông báo như sau:

Họ và tên người tử vong⁽³⁾:Ngày, tháng, năm sinh⁽⁴⁾:/...../.....Giới tính⁽⁵⁾:..... Dân tộc⁽⁶⁾:..... Quốc tịch⁽⁷⁾:Nơi thường trú, tạm trú⁽⁸⁾:Mã số định danh cá nhân (nếu có)⁽⁹⁾:Giấy tờ tùy thân số⁽¹⁰⁾:

Ngày cấp:/...../..... Nơi cấp:

Đã tử vong vào lúc:....giờ...phút, ngày....tháng.... năm...⁽¹¹⁾Nguyên nhân tử vong⁽¹²⁾:

.....,ngày ... tháng năm 20

Người thân thích (Ký, ghi rõ họ tên)	Người ghi giấy (Ký, ghi rõ chức danh)	Thủ trưởng CS KCCB ⁽¹³⁾ (Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)
---	--	---

Lưu ý:

Giấy báo tử cấp lần đầu: Số Quyển số (nếu cấp lại)

Tử vong khi đang trên đường đi cấp cứu: Có £ Không £

HƯỚNG DẪN CÁCH GHI GIẤY BÁO TỬ**Hướng dẫn cách ghi Giấy báo tử**

Mẫu giấy báo tử là một loại giấy tờ được cấp cho người thân thích của người tử vong để đi khai tử. Theo quy định bất kỳ trường hợp nào tử vong tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh, bao gồm cả trường hợp người tử vong khi đang trên đường đi cấp cứu thì Thủ trưởng, người chịu trách nhiệm chuyên môn hoặc người được ủy quyền của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh (sau đây viết tắt là Thủ trưởng) có trách nhiệm cấp giấy báo tử.

Cách điền mẫu giấy báo tử như sau:

Chú thích:

(1) Ghi rõ tên cơ quan cấp Giấy báo tử.

(2) Địa chỉ cơ quan cấp giấy báo tử: Ghi xã/huyện/tỉnh

Ghi theo nơi đăng ký thường trú; nếu không có nơi đăng ký thường trú thì ghi theo nơi đăng ký tạm trú; trường hợp không có nơi đăng ký thường trú và nơi đăng ký tạm trú thì ghi theo nơi đang sinh sống.

(3) Họ và tên người tử vong: ghi theo thứ tự họ - chữ đệm - tên, viết bằng chữ in hoa, có dấu.

(4) Ngày, tháng, năm sinh: Ghi ngày, tháng, năm sinh của người tử vong năm dương lịch

(5) Ghi Nam hoặc Nữ

(6) Dân tộc: Ghi rõ tên dân tộc của người chết như: Kinh, Tày, Nùng, Hoa hoặc các dân tộc khác.

(7) Quốc tịch: Ghi rõ quốc tịch của người chết

(8) Trường hợp người tử vong đang sống tạm trú tại địa bàn khác với nơi đăng ký hộ khẩu thường trú thì tại mục này phải ghi rõ là tạm trú. *Ví dụ: Tạm trú tại Ấp A, xã B, huyện C, tỉnh Kiên Giang.*

Trường hợp người nước ngoài có đăng ký thường trú, tạm trú tại Việt Nam thì ghi giống như người Việt Nam.

(9) Ghi rõ mã số định danh cá nhân, nếu có

(10) Ghi thông tin về giấy tờ tùy thân như: hộ chiếu, chứng minh nhân hoặc giấy tờ hợp lệ thay thế (ví dụ: Chứng minh nhân dân số 001089123 do Công an thành phố Hà Nội cấp ngày 20/10/2004).

(11) Đã tử vong vào lúc: ghi rõ giờ, phút, ngày, tháng, năm tử vong (Dương lịch) bằng số và bằng chữ; trường hợp không rõ giờ, phút tử vong thì bỏ trống

(12) Nguyên nhân tử vong: Ghi nguyên nhân chính gây ra tử vong. Đối với trường hợp chưa xác định được NNTV(tử vong trên đường đi cấp cứu...) thì ghi không rõ.

(13) Ghi rõ họ tên, chức vụ Thủ trưởng và đóng dấu của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

Lưu ý: Trường hợp bệnh nhân tử vong khi đang trên đường đi cấp cứu:

- Nếu phát hiện bệnh nhân tử vong khi đang trên đường đến cơ sở khám bệnh, chữa bệnh thì Thủ trưởng cơ sở khám, chữa bệnh nơi bệnh nhân chuyển đến có trách nhiệm cấp giấy báo tử và tích chọn vào ô **Tử vong khi đang trên đường đi cấp cứu.**

- Nếu phát hiện bệnh nhân tử vong khi đang trên đường đi từ một cơ sở khám, chữa bệnh này đến cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác thì Thủ trưởng cơ sở khám bệnh, chữa bệnh nơi bệnh nhân chuyển đi có trách nhiệm cấp giấy báo tử và tích chọn vào ô **Tử vong khi đang trên đường đi cấp cứu.**