

	BỆNH VIỆN ĐA KHOA QUỐC TẾ HÀ NỘI - QUẢNG NINH QUY TRÌNH CUNG CẤP BẢN SAO BẢNG KÊ THANH TOÁN DỊCH VỤ
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; - Quy định nội bộ Bệnh viện Đa khoa Quốc tế Hà Nội - Quảng Ninh.
Nơi tiếp nhận hồ sơ:	Phòng Tài chính - Kế toán (B2)
Thời gian tiếp nhận:	Giờ làm việc từ thứ 2 đến thứ 6
Thời hạn giải quyết:	Trong ngày nhận đủ hồ sơ (trong giờ làm việc) 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;
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> Phòng Tài chính - Kế toán thực hiện cấp bản sao Bản kê thanh toán dịch vụ (1/2 ngày), trình Trưởng Phòng Tài chính - Kế toán kiểm tra nội dung cấp (1/2 ngày), trình ký lãnh đạo, đóng dấu (01 ngày).
Thành phần hồ sơ:	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); 2. Giấy tờ của người bệnh gồm: CCCD, giấy ra viện, thẻ BHYT; 3. Trường hợp người yêu cầu sao Bản kê thanh toán dịch vụ 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: - CCCD của người yêu cầu - Giấy ủy quyền của người bệnh cho người đại diện (có công chứng)
Kết quả thủ tục:	Bản sao Bảng kê thanh toán dịch vụ (photo đóng dấu treo)
Lưu hồ sơ bệnh án:	Hồ sơ đề nghị
Lệ phí:	Miễn phí.

Mã số: QT_15.TT_Cap ban sao Ban ke thanh toan_250723

MẪU GIẤY ĐỀ NGHỊ CẤP BẢN SAO HỒ SƠ BỆNH ÁN

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)

MẪU GIẤY HẸN TRẢ KẾT QUẢ
(Tham khảo mẫu giấy hẹn tại Phụ lục 04 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 BẢN SAO HSBA

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)