

BẢNG ĐỀ NGHỊ QUAY LẠI HỒ SƠ CHỈNH SỬA

Họ tên người đề nghị:.....

Khoa:

Chức vụ:

Danh sách bệnh nhân cần quay lại chỉnh sửa:

| STT | HỌ TÊN BN | NGÀY VÀO | NGÀY RA | LÝ DO QUAY LẠI CHỈNH SỬA |
|-----|-----------|----------|---------|--------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

* *Tổ It chỉ quay lại hồ sơ cho khoa chỉnh sửa khi danh sách đã được phòng KHNV và Giám đốc ký cho phép. Cảm ơn!!*

Hồng Dân ngày tháng năm 2021

Giám đốc

Phòng KHNV

Trưởng Khoa