**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**GIẤY CAM KẾT ĐIỀU TRỊ NỘI TRÚ**

Họ và tên người bệnh .......................................Giới tính: Nam/nữ……..….

Ngày, tháng, năm sinh ..................................................................................

Địa chỉ:…………………..……………………………………………..…..

Số điện thoại:……………………………………………………

Vào viện:…….giờ……..ngày……..tháng………năm……..…..

Số thẻ BHYT ..........................................................................................

Chẩn đoán bệnh ............................................................................................

Điều trị nội trú tại Khoa: ..............................................................................

Sau khi nghe bác sỹ giải thích về mức độ bệnh tật, nội quy của cơ sở điều trị và những quy định về điều trị nội trú của Luật Bảo hiểm y tế hiện hành. Tôi viết giấy này cam đoan chấp hành những quy định về điều trị nội trú (không tự ý bỏ ra ngoài hoặc về nhà, có mặt khi cán bộ bảo hiểm xã hội điểm danh đột xuất…) trong thời gian điều trị tại khoa. Nếu vi phạm tôi xin tự chịu trách nhiệm và nộp viện phí đầy đủ nếu bảo hiểm tự chối thanh toán.

|  |  |
| --- | --- |
|   |  Quỳ Châu, Ngày …….tháng …….năm …….. **Người viết cam kết** (Ký, ghi rõ họ tên) |

*(Ghi chú: nếu bệnh nhân là trẻ em thì bố hoặc mẹ cam kết thay)*