|  |  |
| --- | --- |
| TT Y TẾ QUỲ CHÂU  **KHOA: NỘI NHI LÂY** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**  *Quỳ Châu, ngày tháng năm 2020* |

**TỜ TRÌNH XIN Ý KIẾN CHỈ ĐẠO CỦA BAN GIÁM ĐỐC**

**V/v: Phương án cách ly y tế, lấy mẫu xét nghiệm bệnh nhân nghi nhiễm SARS Covid-2**

**Kính gửi**: Ban giám đốc Trung tâm y tế Quỳ châu.

Hiện tại khoa nội nhi lây vừa tiếp nhận bệnh nhân:

Họ và tên:

Địa chỉ:

Thuộc đối tượng: (có thẻ BHYT hay không ..)

Bệnh nhân có khai báo y tế:

Hiện tại bệnh nhân có các triệu chứng như sau: (Mạch, nhiệt độ, ho, sốt …….)

Để đảm bảo ngăn ngừa sự lây lan của virut SARS Covid-2 đối với bệnh nhân có các triệu chứng nêu trên, Khoa Nội nhi lây kính đề nghị Ban giám đốc cho ý kiến về hướng sử lý và điều trị.

Kính đề nghị được xem xét giải quyết./.

KHOA NỘI NHI LÂY

TRƯỞNG KHOA