MẪU GIẤY CHỨNG NHẬN NGHỈ DƯỠNG THAI  
*(Kèm theo Thông tư số 56/2017/TT-BYT ngày 29 tháng 12năm 2017 của Bộ trưởng Bộ Y tế)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Tên cơ sở KB, CB** Số:……………………./……… | **Số Seri…………………………….** |

**GIẤY CHỨNG NHẬN NGHỈ DƯỠNG THAI**

**I. Thông tin người bệnh**

1. Họ và tên: ..................................................................... ngày sinh……/ ……/………..

2. Mã số BHXH/Số thẻ BHYT: ......................................................................................

3. Đơn vị làm việc: ......................................................................................................

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

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

**II. Chẩn đoán:**

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

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

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

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

Số ngày cần nghỉ để điều trị bệnh: ...............................................................................

(Từ ngày ……………..đến hết ngày…………………………. )

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Ngày ……..tháng…….. năm ……..* **Người hành nghề KB, CB** *(Ký, họ tên, trừ trường hợp sử dụng chữ ký số)* |
|  | Xác nhận của thủ trưởng cơ quan đơn vị*(Ký, họ tên, đóng dấu trừ trường hợp sử dụng chữ ký số)* |