

# GIẤY CHỨNG NHẬN THANH TOÁN Y TẾ

患者氏名 \_\_\_\_\_ 性別 男 女

Tên bệnh nhân \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_

Ngày tháng năm sinh \_\_\_\_\_ Ngày \_\_\_\_\_ Tháng \_\_\_\_\_ Năm \_\_\_\_\_

診断

Chẩn đoán (1) \_\_\_\_\_

(2) \_\_\_\_\_

(3) \_\_\_\_\_

日付 Ngày	診療内容 Nội dung điều trị	診察料 Chi phí khám
	合計 Tổng thanh toán	¥

発行年月日

Ngày phát hành Ngày \_\_\_\_\_ Tháng \_\_\_\_\_ Năm \_\_\_\_\_

病院名

Tên bệnh viện/ phòng khám \_\_\_\_\_

受診科

Khoa thăm khám \_\_\_\_\_

医師氏名

Tên bác sĩ \_\_\_\_\_

所在地

Địa chỉ \_\_\_\_\_

電話番号

Số điện thoại \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

## 診療内容記載例

### VÍ DỤ VỀ CHI TIẾT ĐIỀU TRỊ Y TẾ

診察 Khám

投薬 Cấp thuốc

※（院外処方分も記載できると良い）

検査 Kiểm tra

入院料 Phí nhập viện

画像診断 Chẩn đoán hình ảnh

注射 Tiêm

リハビリテーション Tập luyện

精神科専門療法 Liệu pháp chuyên khoa thần kinh

手術 Phẫu thuật

輸血 Truyền máu

麻酔 Gây tê

放射線療法 Xạ trị

病理診断 Chẩn đoán bệnh lý

歯冠修復・欠損補てん Chính sửa răng/ Hàn răng

処方箋 Đơn thuốc

文書料 Phí tài liệu

分娩料 Phí sinh

予防接種 Tiêm chủng

その他の処置 Phí điều trị khác

雑費 Chi phí khác