

KHOA

Ngày trả:

SỔ TRẢ BỆNH ÁN

STT	Họ và tên NB	Tuổi	Ngày vào	Ngày ra	Tử vong	Số phim	Ghi chú
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
12.							
13.							
14.							
15.							
16.							
17.							
18.							
19.							
20.							

NGƯỜI GIAO

NGƯỜI NHẬN

.....

.....