

Cơ quan chủ quản.....
Cơ sở KB, CB.....

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

MS: CV-07

BIÊN BẢN BÀN GIAO NGƯỜI BỆNH TỬ VONG

Vào lúc:.....giờ.....phút, ngày.....tháng.....năm 20.....tại.....(tên khoa).....
(tên cơ sở khám bệnh, chữa bệnh)..... tiến hành bàn giao người bệnh tử vong như sau:

I. THÀNH PHẦN THAM DỰ

Bên giao:

Ông/Bà: Năm sinh:.....

Bên nhận:

Ông/Bà: Năm sinh:.....

Số Căn cước/Hộ chiếu..... Điện thoại:.....

Nghề nghiệp:..... Đơn vị:.....

II. NỘI DUNG BÀN GIAO

Thông tin người bệnh tử vong:

Họ và tên:.....Năm sinh:..... Giới tính: Nam Nữ

Số Căn cước/Hộ chiếu:..... Ngày cấp:/...../20..... Nơi cấp:.....

Thời gian vào viện lúc: giờ phút, ngày/...../20.....

Thời gian tử vong lúc:..... giờ phút, ngày/...../20.....

Bên giao bàn giao người bệnh tử vong cho **Bên nhận**.

Biên bản này lập thành 02 bản có giá trị như nhau. Bên giao giữ 01 bản, bên nhận giữ 01 bản.

Ngày..... tháng..... năm 20.....

Bên giao
(Ký, ghi rõ họ tên)

Bên nhận
(Ký, ghi rõ họ tên)