BỆNH VIỆN PHẠM NGỌC THẠCH Liên số 2
Số : TN.2611.0051589/KCB **Số Seri: 794992605021** **Mẫu số: 07**
Mã người bệnh: **26101923**

GIẤY CHỨNG NHẬN NGHỈ VIỆC HƯỞNG BẢO HIỂM XÃ HỘI

(chỉ áp dụng cho điều trị ngoại trú)

I. Thông tin người bệnh

Họ và tên: **HUỲNH VĂN HÙNG** Ngày sinh: **22/01/1986**

Số CCCD/CMND/Định danh công dân/Hộ chiếu: **046086000238**

Ngày cấp: 01/02/2026

Mã số BHXH: **046086000238** Mã thẻ :

Giới tính: **Nam**

Đơn vị làm việc: **Công ty TNHH MTV TM và DV Ngọc Thơm**

Ngày khám bệnh, chữa bệnh: Ngày 03 tháng 11 năm 2026

II. Chẩn đoán và phương pháp điều trị

Chẩn đoán: VIÊM MÀNG PHỔI (P) TẠM ỔN (J90)

Phương pháp điều trị: Không toa

Số ngày nghỉ: **01** (ngày)

(Từ ngày **03/11/2026** đến hết ngày **03/11/2026**)

III. Thông tin cha, mẹ (chỉ áp dụng đối với trường hợp người bệnh là trẻ em dưới 7 tuổi)

- Họ và tên cha: .....
- Họ và tên mẹ: .....

TUQ **Đại diện đơn vị**
(Ký tên, đóng dấu)

BỆNH VIỆN PHẠM NGỌC THẠCH
TS.BS.CKII NGUYỄN CÔNG TRỰC
012370/HCM-CCHN

Ngày 03 tháng 11 năm 2026
Người hành nghề KB, CB
(Ký, họ tên, trừ trường hợp sử dụng chữ ký số)

BSCKII. LÊ HỮU HẠNH
010016/HCM-CCHN

CÔNG TY TNHH MỘT THÀNH VIÊN THƯƠNG MẠI VÀ DỊCH VỤ NGỌC THƠM
Digitally signed by CÔNG TY TNHH MỘT THÀNH VIÊN THƯƠNG MẠI VÀ DỊCH VỤ NGỌC THƠM
Date: 2026.11.07 10:29:36 +07'00'