④ Bảo vệ sức khỏe..... Số..... ...

Ngày.. .tháng.. .năm.......

**Thư khuyến cáo nhập viện**

Giám đốc trung tâm bảo vệ sức khỏe...................................

Kính gửi ông/bà ........................................

Về việc nhập viện của quý vị như trong thông báo tại Bảo vệ sức khỏe số........... ngày....... tháng.......

năm...........,căn cứ vào khoản 1 điều 20 (Áp dụng theo chuẩn mục tại điều 26 và số 2 điều 26) của luật pháp liên quan đến y tế đối với bệnh nhân mắc bệnh truyền nhiễm cũn như dự phòng lây lan bệnh truyền nhiễm (Dưới đây gọi tắt là Luật), khuyến cáo quý vị nhập viện với nội dung như sau.

Tuy nhiên, trường hợp nếu quý vị không tuân theo khuyến cáo này, căn cứ vào khoản 2 điều 20 của Luật (Áp dụng theo chuẩn mục tại điều 26 và số 2 điều 26 của Luật), có khi sẽ tiến hành các biện pháp để quý vị đi nhập viện.

1.Cơ quan y tế nơi nhập viện

（１）Tên gọi của cơ quan y tế nơi nhập viện：.................................................................................

（２）Địa chỉ：....................................................................................................................................

2. Thời gian nhập viện

Nhập viện từ ngày....... tháng ..... năm....... cho đến ngày...... tháng...... năm......

3. Lý do khuyến cáo nhập viện

（１）Để ngăn ngừa bệnh lao bị kéo dài

（２）Do được công nhận có triệu chứng bệnh lao

4. Nội dung khác

Căn cứ theo quy định khoản 3 điều 22 (Áp dụng theo chuẩn mục tại điều 26 của Luật) quý bệnh nhân có thể xin ra viện, thông qua đó, trường hợp được xác nhận không còn mang nguồn vi khuẩn gây bệnh trong cơ thể, hoặc đã khỏi các triệu chứng bệnh truyền nhiễm này, căn cứ theo quy định khoản 1 điều 22 của Luật (Áp dụng theo chuẩn mục tại điều 26 của Luật), quý bệnh nhân có thể ra viện.

Ngoài ra, căn cứ theo quy định khoản 1 số 2 điều 24 của Luật, quý bệnh nhân có thể viết đơn thư hoặc trực tiếp nói phàn nàn về các đối xử phải chịu trong thời gian nhập viện.

Phụ trách: .................................................