

# PHIẾU BỆNH NHÂN

Tên: \_\_\_\_\_ . Họ \_\_\_\_\_ Tên thường gọi: \_\_\_\_\_ Quý vị biết văn phòng  
nha khoa này qua:

Sài Gòn Times  Google  Yelp  Đi ngang thấy  cách khác \_\_\_\_\_

Sài Gòn Post  từ hãng bảo hiểm \_\_\_\_\_  Bệnh nhân giới thiệu, Tên: \_\_\_\_\_

**Người chủ hồ sơ bảo hiểm** (nếu không phải bệnh nhân)

Tên: \_\_\_\_\_ Họ: \_\_\_\_\_

Địa chỉ: \_\_\_\_\_

Điện thoại nhà: \_\_\_\_\_ Điện thoại Chỗ làm: \_\_\_\_\_ Ext: \_\_\_\_\_

Điện thoại cầm tay: \_\_\_\_\_

Ngày sinh: \_\_\_\_\_ Số an sinh xã hội: \_\_\_\_\_

Trong trường hợp khẩn cấp người nào có thể liên lạc: \_\_\_\_\_ Điện thoại: \_\_\_\_\_

## Bệnh nhân:

Địa chỉ: \_\_\_\_\_

Điện thoại nhà: \_\_\_\_\_ Điện thoại Chỗ làm: \_\_\_\_\_ Ext: \_\_\_\_\_

Điện thoại cầm tay: \_\_\_\_\_

Ngày sinh: \_\_\_\_\_ Tuổi: \_\_\_\_\_ Số an sinh xã hội: \_\_\_\_\_

Số bằng lái xe \_\_\_\_\_

Giới tính:  Nam  Nữ  Kết hôn  Độc thân  Ly dị  Góa

Công việc:  toàn thời gian  bán thời gian  Về hưu

Học sinh:  toàn thời gian  bán thời gian

Chúng tôi có thể nhắn tin ( text ) qua điện thoại di động của bạn được không ?  được  không

Trong trường hợp khẩn cấp người nào có thể liên lạc: \_\_\_\_\_ Điện thoại \_\_\_\_\_

## Hãng bảo hiểm chính

Tên người chủ bảo hiểm \_\_\_\_\_

Liên hệ với bệnh nhân:  Bản thân  vợ

hoặc chồng  Con  người khác

Tên chỗ làm: \_\_\_\_\_ Địa chỉ chỗ làm: \_\_\_\_\_ Tên hãng bảo

hiểm: \_\_\_\_\_

## Hãng bảo hiểm phụ

Tên người chủ bảo hiểm: \_\_\_\_\_ Liên hệ với bệnh nhân:  Bản thân

vợ hoặc chồng  Con  người khác

Tên chỗ làm: \_\_\_\_\_ Địa chỉ chỗ làm: \_\_\_\_\_ Tên hãng bảo

hiểm: \_\_\_\_\_

Cám ơn.