

QUYẾT ĐỊNH
Về việc ban hành Quy trình cấp giấy báo tử
Tại trung tâm Y tế Phú Thiện

GIÁM ĐỐC TRUNG TÂM Y TẾ PHÚ THIỆN

Căn cứ Luật Khám chữa bệnh số 15/2023/QH15;

Căn cứ Nghị định 96/2023/NĐ CP ngày 30/12/2023 của chính phủ quy định chi tiết một số điều của Luật Khám bệnh, chữa bệnh;

Căn cứ Thông tư số 32/2023/TT-BYT ngày 31/12/2023 của Bộ Y tế Quy định chi tiết một số điều của Luật khám bệnh, chữa bệnh;

Căn cứ Thông tư số 25/TT-BYT ngày 30/6/2025 của Bộ Y tế quy định chi tiết thi hành Luật Bảo hiểm xã hội, Luật An toàn vệ sinh lao động về lĩnh vực y tế và Luật Khám bệnh, chữa bệnh;

Căn cứ Quyết định số 702/QĐ-UBND ngày 15 tháng 7 năm 2025 của UBND tỉnh Gia Lai về việc quy định chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn và cơ cấu tổ chức của Trung tâm Y tế Phú Thiện;

Xét đề nghị của Phòng Kế hoạch - Nghiệp vụ.

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Ban hành kèm theo Quyết định này Quy trình cấp giấy báo tử tại Trung tâm Y tế Phú Thiện (*Quy trình kèm theo*).

Điều 2. Quy trình cấp giấy báo tử được áp dụng tại trung tâm Y tế Phú Thiện.

Điều 3. Trưởng phòng Kế hoạch nghiệp vụ, Trưởng/phó các khoa, phòng và các viên chức tham gia khám bệnh, chữa bệnh thuộc Trung tâm Y tế Phú Thiện chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này.

Quyết định này có hiệu lực kể từ ngày ký ban hành./.

Nơi nhận :

- Như Điều 3;
- Ban lãnh đạo TTYT;
- Lưu: VT.

KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC


Bùi Phi Sang

SỞ Y TẾ GIA LAI
TRUNG TÂM Y TẾ PHÚ THIỆN



QUY TRÌNH
CẤP GIẤY BẢO TỬ

QT.06.2025.GBT

	Người soạn	Người phê duyệt
Họ và tên	BSCKI. Mã Thị Thu Huyền	BSCKI. Bùi Phi Sang
Ký		 
Chức danh	Trưởng phòng KHN	Phó Giám đốc

[illegible]

1. MỤC ĐÍCH

Thông nhất quy trình cấp giấy báo tử tại Bệnh viện theo đúng quy chế bệnh viện, Luật khám chữa bệnh và quy định hiện hành

2. PHẠM VI

Áp dụng việc cấp giấy báo tử đối với người bệnh tử vong tại Bệnh viện.

3. TÀI LIỆU VIỆN DẪN

- Luật Khám chữa bệnh số 15/2023/QH15;
- Thông tư 32/2023/TT-BYT, ngày 31/12/2023 của Bộ Y tế về việc Quy định chi tiết một số điều của Luật khám bệnh, chữa bệnh;
- Thông tư 25/2025/TT-BYT ngày 30/06/2025 của Bộ Y tế quy định chi tiết thi hành Luật bảo hiểm xã hội và Luật an toàn vệ sinh lao động thuộc lĩnh vực y tế và Luật khám bệnh, chữa bệnh.

4. ĐỊNH NGHĨA VÀ CHỮ VIẾT TẮT

- RV: Ra viện;
- HSBA: Hồ sơ bệnh án;
- LS: Lâm sàng;
- BSĐT: Bác sỹ điều trị;
- NB: Người bệnh;
- KHNV: Kế hoạch Nghiệp vụ;
- ĐDHC: Điều dưỡng hành chính.

5. NỘI DUNG QUY TRÌNH :

Trách nhiệm thực hiện	Bước thực hiện	Mô tả/ Nội dung thực hiện
Bác sỹ điều trị/ Bác sỹ trực	Bước 1: Xác định người bệnh tử vong ↓	Sau khi xác định tình trạng người bệnh đã tử vong, bác sỹ điều trị thông báo cho gia đình người bệnh.
Bác sỹ điều trị/ Bác sỹ trực/ ĐDHC/Điều dưỡng trực	↓ Bước 2: Điền thông tin giấy báo tử ↓	-Trưởng khoa điều trị/trưởng kíp trực mời hội chẩn và thống nhất chẩn đoán sau cùng về nguyên nhân tử vong; + Điền đầy đủ thông tin, nội dung theo mẫu Phiếu chẩn đoán nguyên nhân tử vong. + Điền đầy đủ các nội dung theo mẫu Giấy báo tử.

		- Kiểm tra lại các thông tin hành chính phù hợp với HSBA, CCCD, BHYT... - In giấy báo tử theo biểu mẫu (Mẫu số 5 Phụ lục II Thông tư số 25/2025/TT-BYT ngày 30/06/2025) - ĐDHC/Điều dưỡng trực Chuyển giấy báo tử liên thông dữ liệu theo đúng quy định
ĐDHC/ Điều dưỡng trực	Bước 3: Ký duyệt	-ĐDHC/Điều dưỡng trực trình ký đầy đủ các thành phần ký trong Giấy báo tử -Trình lãnh đạo ký duyệt -Đóng dấu bệnh viện
ĐDHC/ Điều dưỡng trực	Bước 4: Cấp giấy báo tử	-Sau khi hoàn tất các thủ tục về HSBA, viện phí ĐDHC/Điều dưỡng trực cấp giấy báo tử cho thân nhân người bệnh tử vong. -Cho thân nhân người bệnh tử vong kiểm tra lại thông tin và ký nhận. - Cấp 1 phôi giấy báo tử cho thân nhân người bệnh tử vong. - Lưu 01 phôi tại khoa đến khi kết thúc 01 năm tổng hợp danh sách cấp và kèm phôi giấy báo tử nộp về Phòng Kế hoạch nghiệp vụ (thời gian lưu vĩnh viễn) - Photo 01 bản lưu vào HSBA.

SỞ Y TẾ GIA LAI TRUNG TÂM Y TẾ PHÚ THIỆN			Mẫu BHYT Số:..... Quyển số:.....		
GIẤY BẢO TỬ (Ban hành kèm theo Thông tư số 25/2025/TT-BYT ngày 30 tháng 6 năm 2025 của Bộ trưởng Bộ Y tế)			GIẤY BẢO TỬ (Ban hành kèm theo Thông tư số 25/2025/TT-BYT ngày 30 tháng 6 năm 2025 của Bộ trưởng Bộ Y tế)		
Cơ sở khám bệnh, chữa bệnh bảo tử:			Cơ sở khám bệnh, chữa bệnh bảo tử:		
Địa chỉ:.....			Địa chỉ:.....		
Xin thông báo như sau:			Xin thông báo như sau:		
Họ và tên người tử vong ¹ :			Họ và tên người tử vong ¹ :		
Ngày, tháng, năm sinh:/...../.....			Ngày, tháng, năm sinh:/...../.....		
Giới tính:..... Dân tộc:..... Quốc tịch:			Giới tính:..... Dân tộc:..... Quốc tịch:		
Nơi thường trú, tạm trú ⁽⁸⁾			Nơi thường trú, tạm trú ⁽⁸⁾		
Mã số định danh cá nhân (nếu có).....			Mã số định danh cá nhân (nếu có).....		
Giấy tờ tùy thân số			Giấy tờ tùy thân số		
Ngày cấp:/...../..... Nơi cấp:			Ngày cấp:/...../..... Nơi cấp:		
Vào cơ sở KBCB lúc:....giờ...phút, ngày....tháng.... năm...			Vào cơ sở KBCB lúc:....giờ...phút, ngày....tháng.... năm...		
Đã tử vong vào lúc:....giờ...phút, ngày....tháng.... năm....			Đã tử vong vào lúc:....giờ...phút, ngày....tháng.... năm....		
Nguyên nhân tử vong:			Nguyên nhân tử vong:		
.....,ngày ... tháng năm 20			,ngày ... tháng năm 20		
Người thân thích (Ký, ghi rõ họ tên)	Người ghi giấy (Ký, ghi rõ chức danh)	Thủ trưởng cơ sở KBCB (Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)	Người thân thích (Ký, ghi rõ họ tên)	Người ghi giấy (Ký, ghi rõ chức danh)	Thủ trưởng cơ sở KBCB (Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)

Lưu ý: Giấy báo tử cấp lần đầu: Số Quyền số (nếu cấp lại) Tử vong khi đang trên đường đi cấp cứu: Có ☐ Không ☐	Lưu ý: Giấy báo tử cấp lần đầu: Số Quyền số (nếu cấp lại) Tử vong khi đang trên đường đi cấp cứu: Có ☐ Không ☐
--	--