**Mẫu số 1**

Phiếu đồng ý nhập viện tự nguyện

Ngày ... tháng ... năm ...

Kính gửi: Giám đốc bệnh viện ...

Bệnh nhân nhập viện Họ tên:

Ngày tháng năm sinh: Địa chỉ:

Tôi đã hiểu “Thông báo về nhập viện tự nguyện” (nội dung thông báo khi nhập viện) và đồng ý nằm viện điều trị tại bệnh viện này dựa theo quy định tại Khoản 1 Điều 21 của Luật về Sức khỏe tâm thần và Phúc lợi dành cho người mắc bệnh tâm thần.