**Mẫu số 3**

Phiếu đồng ý nhập viện tự nguyện (tiếp tục)

Ngày ... tháng ... năm ...

 Kính gửi: Giám đốc bệnh viện ….

 Bệnh nhân nhập viện Họ và tên:

Ngày tháng năm

sinh:

Địachỉ:

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.