|  |  |
| --- | --- |
| **{HOSPITAL\_NAME}**  **Địa chỉ: {HOSPITAL\_ADDRESS}**  **SĐT: {HOSPITAL\_PHONE}** |  |

**PHIẾU BỆNH ÁN – {MEDICAL\_RECORD\_CODE}**

Thông tin bệnh nhân

|  |  |
| --- | --- |
| **Họ và tên:** {PATIENT\_NAME} | **Mã bệnh nhân:** {PATIENT\_CODE} |
| **Năm sinh:** {DATE\_OF\_BIRTH} | **Giới tính:** {GENDER} |
| **Bác sĩ khám:** {CREATED\_BY} | **Ngày tạo:** {CREATED\_AT} |

Thông tin chung

|  |  |
| --- | --- |
| **Nhiệt độ (độ C):** {TEMPERATURE} | **Huyết áp (mmHg):** {BLOOD\_PRESSURE} |
| **Chiều cao (cm):** {HEIGHT} | **Cân nặng (kg):** {WEIGHT} |
| **Nhịp thở (lần/phút):** {RESPIRATION\_RATE} | **Nhịp tim (nhịp/phút):** {HEART\_RATE} |
| **Chỉ số khối cơ thể (kg/m²):** {BMI} | **SpO2(%):** {OXYGEN\_SATURATION} |

**Chẩn đoán sơ bộ:** {DIAGNOSIS\_TEXT}

**Ghi chú:** {NOTE}

Kết quả xét nghiệm  
  
Dịch vụ {INDEX}: {SERVICE\_NAME}

Bác sĩ chỉ định: {CREATED\_BY}

Người thực hiện: {COMPLETED\_BY}

Mô tả: {DESCRIPTION}

Ghi Chú: {NOTE}

Hình ảnh: {IMAGES\_URL}

Kết luận của bác sĩ

{SUMMARY}